

Директору
ДМХШ г. Белгорода
Ткачев В.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на платное отделение ДМХШ г. Белгорода моего сына (дочь)
по классу

**Инструмент,
специализация** _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Домашний адрес _____, дом. тел. _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

№ служебн. тел. _____, № сот. тел. _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

№ служебн. тел. _____, № сот. тел. _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с Положением о порядке оказания платных дополнительных образовательных услуг, основными образовательными программами, реализуемыми ДМХШ г. Белгорода и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлены.

Дата заполнения _____

Подпись _____