

Директору
ГБУ ДО «ДШИ им. А.А. Талдыкина
г. Калининска Саратовской области»
Абдулину Сергею Ивановичу _____
от _____

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ
(платные услуги)

Прошу принять моего сына (дочь) в число обучающихся государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств имени А.А. Талдыкина г. Калининска Саратовской области» по дополнительной общеразвивающей программе в области искусств:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Раннее эстетическое развитие (3-4 года) | <input type="checkbox"/> Подготовка детей к обучению в ДШИ (5 – 6 лет) | <input type="checkbox"/> Любительское музицирование (инструментальное, вокальное) (от 6,6 до 13 лет) |
| <input type="checkbox"/> Изобразительное творчество (5 – 6 лет) | <input type="checkbox"/> Изобразительное творчество (для детей от 13 лет и взрослых) | |

Ф.И.О. поступающего _____

Число, месяц, год и место рождения « ____ » _____ г. _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____ от _____

Обучается общеобразовательной школе № _____ класс _____ Детский сад № _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях

Мать Ф.И.О. (полностью) _____

Контактный телефон _____

Место работы, должность _____

Отец Ф.И.О. (полностью) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Место работы, должность _____

С _____ (подпись) _____ (подпись) Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Примечание:

К заявлению представляются копии следующих документов

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) поступающего;
- свидетельство о рождении поступающего;
- согласие на обработку персональных данных;
- при наличии инвалидности/ОВЗ у ребенка - копия подтверждающего документа
- копия документа, подтверждающего опеку ребенка, участие члена семьи в СВО