

Директору МАУ ДО ГО «Город Калининград»
«ДМШ им. Д.Д. Шостаковича»

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся МАУ ДО ГО «Город Калининград»
«ДМШ им. Д.Д. Шостаковича» моего ребёнка

(ФИО ребёнка)

на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе

наименование предпрофессиональной программы, специализация

Сведения о ребёнке:

дата и место рождения поступающего; количество лет

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего;

мать _____
(ФИО)

дата и место рождения родителя (законного представителя) _____

адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителя (законного представителя
поступающего

контактный телефон, адрес электронной почты _____

потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе
(при наличии)

согласие родителей (законных представителей) поступающего на обучение по
адаптированной образовательной программе (при наличии соответствующей

программы в образовательной организации и необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе, подтверждённой документально)

отец _____
(ФИО)

дата и место рождения родителя (законного представителя) _____

адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителя (законного представителя поступающего)

контактный телефон, адрес электронной почты _____

потребность поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии)

согласие родителей (законных представителей) поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (при наличии соответствующей программы в образовательной организации и необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе, подтверждённой документально)

Ознакомлен(а) с Уставом ДМШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, ДПП, ДОО учебным планом, и другими локальными нормативными актами
« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись, расшифровка)