

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять в число обучающихся школы по классу: _____

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Домашний адрес: _____

Тел. дом./сот.: _____

Какой музыкальный инструмент имеет дома: _____

В какой общеобразовательной школе обучается в настоящее время:

№ школы _____ класс _____ смена _____ Дет.сад _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать

Ф.И.О.: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Отец

Ф.И.О.: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Прилагаю:

1. Медицинскую справку от участкового врача об отсутствии противопоказаний для занятий в музыкальной школе (по видам искусств);

2. Копию свидетельства о рождении (не заверять).

Подпись родителей _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

На обработку персональных данных согласен (а) _____