

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ »  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ДИРЕКТОРУ  
МБУ ДО «ДШИ» городского округа город Сибай РБ  
Г.Ш. Баяновой

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 20 \_\_\_\_/20\_\_\_\_ учебном году в число обучающихся школы искусств по классу \_\_\_\_\_ моего (ю) сына (дочь)  
(наименование инструмента)

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

Номер общеобразовательной школы \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_

Название детского сада \_\_\_\_\_

Какой музыкальный инструмент имеется дома \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Сведения о составе семьи: \_\_\_\_\_

(многодетная, полная, неполная, опекуны ит.д.)  
Результаты приёмных испытаний « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

Слух	Ритм	Память	Голос	Примечание

Заключение приёмной комиссии

Председатель приёмной комиссии (директор) \_\_\_\_\_

Члены приёмной комиссии \_\_\_\_\_

С Уставом МБУ ДО «ДШИ» ознакомлен (на) \_\_\_\_\_  
с лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (на) \_\_\_\_\_  
с образовательными программами \_\_\_\_\_  
(подпись)

К заявлению прилагаю: 1. Свидетельство о рождении ребенка (копия);

2. Справка от врача.

На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен (согласна) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_