

Директору МАУ ДО «ДХШ №1» ГО г. Стерлитамак РБ  
Курбатову Владимиру Александровичу  
От \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по дополнительной образовательной программе  
«Основы изобразительной грамоты», «Основы рисунка и живописи», «Декоративно-прикладное искусство»  
(нужное подчеркнуть).

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях несовершеннолетнего ребёнка)

Мать: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_ номер телефона: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_ номер телефона: \_\_\_\_\_

Состояние здоровья поступающего: здоров, ОВЗ, инвалид (нужное подчеркнуть).

Наличие заключения ПМПК, справки об инвалидности (указать №, дату выдачи) \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности (от 23 ноября 2015 г. №3385 Серия  
02 Л 01 № 0005161), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, прав и обязанностей, обучающихся в  
Учреждении, ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

.....