

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

З А Я В Л Е Н И Е

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 заключение 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: _____ / _____ / _____

.....