

Директору МАУ ДО ДШИ  
им. А.И.Плотнова  
Кузичевой И.В.

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. мамы )

\_\_\_\_\_ ( место работы, телефон)

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. папы)

\_\_\_\_\_ ( место работы , телефон)

\_\_\_\_\_ ( домашний адрес, телефон)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ полная дата рождения, № школы, класс, № д/с.  
для обучения по дополнительной общеразвивающей программе  
\_\_\_\_\_ (наименование дополнительной общеразвивающей программы, класс, группа)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Дата \_\_\_\_\_