

ЗАЧИСЛИТЬ

с « _____ » _____ 20 _____ г.

приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

образовательная программа _____

подпись директора _____ Н.В. Козлович

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образова-
ния «Детская музыкальная школа № 5
им. В.П. Дубровского»
города Смоленска
Н.В. Козлович

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 5 им. В.П. Дубровского» города Смоленска для обучения на основе платных дополнительных образовательных услуг по классу _____ моего сына/дочь:

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения ребёнка _____

Адрес (по месту регистрации) _____

Адрес фактического проживания _____

Какой имеет музыкальный инструмент _____

В какой общеобразовательной школе обучается (Дет/сад): № _____ класс _____

В какой смене _____ Телефон сотовый (ребенка) _____

Домашний телефон _____

Телефон родственников, бабушки и т.п. _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: Фамилия Имя Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____ сотовый _____

Отец: Фамилия Имя Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____ сотовый _____

С процедурой отбора для лиц, поступающих в целях обучения по ДНОП в области музыкального искусства согласен (согласна).

С уставом, лицензией на основании образовательной деятельности, положением о ДМШ, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а):

Согласие на обработку, использование, хранение персональных данных:

Подпись _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

ЗАЧИСЛИТЬ

с « _____ » _____ 20 _____ г.

приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

образовательная программа _____

подпись директора _____ Н.В. Козлович

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образова-
ния «Детская музыкальная школа № 5
им. В.П. Дубровского»
города Смоленска
Н.В. Козлович

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся муниципального бюджетного учреждения допол-
нительного образования «Детская музыкальная школа № 5 им. В.П. Дубровского» города
Смоленска для обучения по **дополнительной предпрофессиональной общеобразова-
тельной программе** в области музыкального искусства (нужное подчеркнуть): «**Форте-
пиано**», «**Струнные инструменты**», «**Духовые и ударные инструменты**», «**Народные
инструменты**», «**Хоровое пение, Музыкальный фольклор**» по виду инструмента
_____ моего сына/дочь:

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения ребёнка _____

Адрес (по месту регистрации) _____

Адрес фактического проживания _____

Какой имеет музыкальный инструмент _____

В какой общеобразовательной школе обучается (Дет/сад): № _____ класс _____

В какой смене _____ Телефон сотовый (ребенка) _____

Домашний телефон _____

Телефон родственников, бабушки и т.п. _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**Мать:** Фамилия Имя Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____ сотовый _____

Отец: Фамилия Имя Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____ сотовый _____

С процедурой отбора для лиц, поступающих в целях обучения по ДПОП в области
музыкального искусства согласен (согласна).

С уставом, лицензией на основание образовательной деятельности, положением о
ДМШ, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся
ознакомлен (а)::

Согласие на обработку, использование, хранение персональных данных:

Подпись _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

ЗАЧИСЛИТЬ

с « _____ » _____ 20 _____ г.

приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

образовательная программа _____

подпись директора _____ Н.В. Козлович

Директору муниципального бюджетного
учреждения дополнительного образова-
ния «Детская музыкальная школа № 5
им. В.П. Дубровского»
города Смоленска
Н.В. Козлович

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 5 им. В.П. Дубровского» города Смоленска для обучения по **дополнительной общеразвивающей программе** в области музыкального искусства

по классу _____ моего сына/дочь:

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения ребёнка _____

Адрес (по месту регистрации) _____

Адрес фактического проживания _____

Какой имеет музыкальный инструмент _____

В какой общеобразовательной школе обучается (Дет/сад): № _____ класс _____

В какой смене _____ Телефон сотовый (ребенка) _____

Домашний телефон _____

Телефон родственников, бабушки и т.п. _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать: Фамилия Имя Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____ сотовый _____

Отец: Фамилия Имя Отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____ сотовый _____

С процедурой отбора для лиц, поступающих в целях обучения по ДПОП в области музыкального искусства согласен (согласна).

С уставом, лицензией на основе образовательной деятельности, положением о ДМШ, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а):

Согласие на обработку, использование, хранение персональных данных:

Подпись _____

« _____ » _____ 20 _____ г.