И.о. директора СПб ГБУ ДО

«Санкт-Петербургская детская школа искусств № 3»

А.Д. Рохманову

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в число учащихся школы моего сына (дочь) по образовательной программе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «Общее эстетическое развитие»развитие» | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **РЕБЕНОК** | | | |  | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | | |  | | | | |
| Дата рождения | | | | 00.00.0000 | | | | |
| Адрес проживания | | | |  | | | | |
| Телефон | | | |  | | | | |
| Инвалидность (да, нет) | | | |  | | | | |
| **РОДИТЕЛЬ** | | | |  | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | | |  | | | | |
| Адрес регистрации | | | |  | | | | |
| Адрес проживания | | | |  | | | | |
| Паспорт: | | | |  | | | | |
| серия |  | № |  | Дата выдачи |  | Код подразделения |  | |
| Электронная почта | | | |  | | | | |
| Телефон | | | |  | | | | |

C Уставом школы, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ОЗНАКОМЛЕН (а)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | г. | Подпись |  |