

директору муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования города Новосибирска  
«Детская школа искусств № 12»  
Роговой Марии Владимировне

от \_\_\_\_\_  
(полностью Фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
(домашний, мобильный)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на образовательную программу «\_\_\_\_\_»

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

В какой общеобразовательной школе учится \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

#### **Сведения о родителях (законных представителях):**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(*мать, законный представитель*)

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(*отец, законный представитель*)

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю:** 1. Медицинскую справку о состоянии ребёнка;

2. Копию свидетельства о рождении.

С условием обучения ознакомлен (а):

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_