

Директору МБУДО ДШИ № 12  
М.В. Роговой

от \_\_\_\_\_  
(*полностью фамилия, имя, отчество*)

\_\_\_\_\_  
Проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_  
(домашний / мобильный)

### Заявление

Прошу зачислить \_\_\_\_\_

По образовательной программе ОП «\_\_\_\_\_»

На 1 учебный год обучения.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись, дата)