

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)