

Директору МБУДО ДШИ № 12  
М.В. Гончаровой

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)