

Директору ДШИ № 11

Луниной Ирине Александровне

(наименование образовательной организации, ФИО руководителя)

от _____

_____ (ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

« _____ » _____ 201 _____ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____ (ФИО ребенка)

в _____ класс _____ отделения.

Сведения о ребенке:

дата рождения _____ (число, месяц, год)

адрес по прописке _____

фактическое место проживания, домашний телефон, сотовый телефон _____

номер СНИЛС _____

Место обучения (школа, класс, смена/детский сад) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать (ФИО, дата рождения) _____

_____ место работы, рабочий телефон _____

_____ сотовый телефон _____

_____ Адрес электронной почты _____

отец (ФИО, дата рождения) _____

_____ место работы, рабочий телефон _____

_____ сотовый телефон _____

_____ Адрес электронной почты _____

Копия свидетельства о рождении

Копия СНИЛС

Цветная фотография 10x15

_____ (подпись)