

Директору Детской школы искусств № 6
Хепнер Татьяне Николаевне

От _____

телефон _____

Заявление

Прошу принять в число учащихся моего сына (дочь) в детскую школу искусств.

По классу _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Школа _____ Класс _____ Смена _____

Сведения о родителях:

Отец, ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Мать, ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Обязуюсь выполнять все требования и быть аккуратным в оплате за обучение ребенка, посещать родительские собрания и школьные мероприятия.

Дата _____ Подпись _____