

Директору детской музыкальной школы №3

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся учреждения по классу

_____ моего сына (дочь)

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц и число рождения _____

Домашний адрес _____

_____ тел. _____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____

класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный телефон _____

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Служебный телефон _____

Подпись:

Результаты приемных испытаний

Дата _____ месяц _____ Год _____

Слух	Память	Ритм	Интонация

С Уставом, лицензией, образовательными программами, локальными актами ознакомлен (а).

Подпись:

Решение приемной комиссии:

Подписи: