И.о. директора СПб ГБУ ДО

«Санкт-Петербургская детская школа искусств № 3»

А.Д. Рохманову

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в число учащихся школы моего сына (дочь) по образовательной программе:

|  |
| --- |
| «Общее эстетическое развитие»развитие» |
|  |
| **РЕБЕНОК** |  |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Дата рождения | 00.00.0000 |
| Адрес проживания |  |
| Телефон |  |
| Инвалидность (да, нет) |  |
| **РОДИТЕЛЬ** |  |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес проживания |  |
| Паспорт: |  |
| серия |  | № |  | Дата выдачи |  | Код подразделения |  |
| Электронная почта |  |
| Телефон |  |

C Уставом школы, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ОЗНАКОМЛЕН (а)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | г. | Подпись |  |