

З а я в л е н и е

Директор МАУДО «ДХШ им. А. В. Шатина»
Олчей Д.Л.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего по адресу _____

Дом. (сотовый) телефон: _____

Эл. почта _____

Прошу принять в число учащихся МАУДО «ДХШ им. А. В. Шатина» для зачисления на отделение

_____ Класс _____ Преподаватель _____

Сведения о ребенке:

Число, месяц, год рождения _____

Образовательное учреждение _____

школа (или детский сад) и класс (или группа)

Фамилия ребенка _____

Имя _____

Отчество _____

Сведения о родителях:

Отец: _____

Место работы: _____ тел _____

Занимаемая должность: _____

Мать: _____

Место работы: _____ тел _____

Занимаемая должность: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

Обязательство

Я, родитель _____

Ознакомил(-ся, -ась) с положением ДХШ обязуюсь вносить плату за обучение ребенка не позднее 10 числа текущего месяца, оказывать добровольную благотворительную помощь на нужды школы.

Подпись: _____

По состоянию здоровья не имеет противопоказаний для углубленных занятий хореографией в условиях Детской хореографической школы.

Противопоказания:

ЭКГ _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

**Участковый врач
детской поликлиники**

(Личный штамп уч. врача-терапевта)

_____ (_____)

(Ф.И.О.)

Резолюция директора

Зачислен _____

Приказ № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.