

«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6»

300039, ул. Прокудина, д.2, к.1

телефон:
8 (4872) 55-95-24

Директору МБУДОДШИ № 6
Старостиной Ларисе Владимировне

(Ф. И. О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну/ моей дочери платные дополнительные образовательные услуги: **обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе «Раннее эстетическое развитие» модуль**

с « ____ » _____ 2024 года

Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц (прописью) и год рождения _____

Возраст на 1.09.2024(лет/месяцев) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью) _____

Контактный телефон _____

Фактическое место проживания _____

Мать (Ф.И.О. полностью) _____

Контактный телефон _____

Фактическое место проживания _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(на)

Дата _____

(ФИО, подпись)

«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6»

300039, ул. Прокудина, д.2, к.1

телефон:
8(4872) 55-95-24

Директору МБУДОДШИ № 6
Старостиной Ларисе Владимировне

(Ф. И. О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну/ моей дочери **платные дополнительные образовательные услуги:** обучение по программе _____
_____ класс _____
с « ____ » _____ 2024 года.

Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц (прописью) и год рождения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью) _____

Фактическое место проживания _____

Контактный телефон _____

Мать (Ф.И.О. полностью) _____

Фактическое место проживания _____

Контактный телефон _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(на)

Дата _____

(ФИО, подпись)

«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6»

300036, Одоевское шоссе, 106

телефон:
8 (4872) 39-06026

Директору МБУДОДШИ № 6
Старостиной Ларисе Владимировне

(Ф. И. О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну/ моей дочери платные дополнительные образовательные услуги: **обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе «Раннее эстетическое развитие» модуль**

с «_____» _____ 2024 года

Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц (прописью) и год рождения _____

Возраст на 1.09.2024(лет/месяцев) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью) _____

Контактный телефон _____

Фактическое место проживания _____

Мать (Ф.И.О. полностью) _____

Контактный телефон _____

Фактическое место проживания _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(на)

Дата _____

(ФИО, подпись)

«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6»

300036, Одоевское шоссе, 106

телефон:
8(4872) 39-06-26

Директору МБУДОДШИ № 6
Старостиной Ларисе Владимировне

(Ф. И. О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну/ моей дочери **платные дополнительные образовательные услуги:** обучение по программе _____
_____ класс _____

с «_____» _____ 2024 года.

Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество _____

Число, месяц (прописью) и год рождения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью) _____

Фактическое место проживания _____

Контактный телефон _____

Мать (Ф.И.О. полностью) _____

Фактическое место проживания _____

Контактный телефон _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(на)

Дата _____

(ФИО, подпись)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6"**, Старостина Лариса
Владимировна, Директор

04.09.24 11:23 (MSK)

Сертификат 3B6DD2A3D27048FB95ECD39B7B4B0B48