

Директору
муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Детская школа искусств № 4»
Уткину С. Н.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя или
учащегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся школы на платные индивидуальные занятия по
предмету _____

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество (ребенка) _____

Год, месяц и число рождения _____

Место рождения _____

Гражданство ребенка и его родителей (законных
представителей) _____

Адрес фактического проживания

Сведения о родителях (законных представителях)

ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество

Место работы, занимаемая должность

Телефон домашний _____ служебный _____

Мобильный _____

МАТЬ: Фамилия, имя, отчество

Место работы, занимаемая должность

Телефон домашний _____ служебный _____

Мобильный _____

С копиями Устава МБУДО «Детская школа искусств №4» г. Тулы и нормативными актами
ознакомлен (а) и согласен (а).

На обработку моих персональных данных согласен (а).

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата заполнения « » _____ 20__ г.