

№ \_\_\_\_\_

Директору ГБУДО г. Москвы  
«ДШИ им. В.С. Калинникова»  
Н.И.НЕЛЮБОВОЙ  
от Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

## **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять на отделение платных образовательных услуг  
ГБУДО г. Москвы  
«ДШИ им. В.С. Калинникова»

по направлению \_\_\_\_\_ моего сына (дочь):

**Фамилия (ребёнка)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Имя**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Отчество**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Число, месяц и год рождения**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Указать данные ребенка:**

Тип документа: св-во о рождении, паспорт (подчеркнуть) Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Кем, когда выдан документ \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Категория учащегося (многодетная семья, ребёнок одинокой мамы, ребёнок под опекой, сирота, ребёнок на инвалидности) \_\_\_\_\_

Подготовку по направлению имеет/не имеет \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка и Положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг в ГБУДО г. Москвы «ДШИ имени В.С. Калинникова» ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_