|  |
| --- |
| Директору  МАУ ДО «ДШИ им. В.В. Знаменского»Алехиной М. Е. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |

 фамилия, имя, отчество

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон: |  |

заявление

**на поступление**

 Прошу принять в число учащихся МАУ ДО «ДШИ им. В.В. Знаменского» моего

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ребенка |  | («  |  | » |  | 20 |  | г.р., |  | лет | ) |

 ФИО полностью дата рождения полное кол-во лет

|  |  |
| --- | --- |
| по специальности/направлению |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |   |

 дата подпись расшифровка

 

*если заявление заполняется от руки, просьба*

***писать разборчивым почерком***