Директору ГБУ ДО

«Детская музыкальная школа

Министерства культуры РСО-А»

Кравченко М.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о. родителей полностью)

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять по классу |  |
|  (название инструмента) |
| моего сына/дочь  |  |
|  (ф.и.о. ребенка) |
| дата рождения |  |
| в какой СОШ учится |  |
| с какой смены |  |
| наличие музыкального инструмента |  |
|  (если есть, то какой) |
| домашний адрес |  |
|  |
| № контактного телефона | мать: |
| отец: |

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о )