## Директору МБУДО

## «Детская школа искусств № 16»

## Ново - Савиновского района г. Казани

## Антоновой Елене Анатольевне

	OT			
		(фамилия	имя, отчество заявител	(ки
	ЗАЯВЛ	ЕНИЕ		
Прошу принять моего сына (мо	ою дочь)			
Прошу принять моего сына (мо		(фамилия, имя,	отчество ребенка полно	остью)
	(направление	обучения)		
Сведения о ребенке (заполня	итеа попитепами и	IN 29PAUULIMI	препстаритенам	m).
1. Дата рождения «»_	<del>-</del>		представителям	in).
2. Свидетельство о рожден	(серия)	(номер)	(дата выдачи)	
3	(полное наименование	обитеобразовательн	ого учрежления)	
4			<i>y</i> - <b>F</b> <i>Ay</i>	
(класс) 5. Адрес проживания				
6. Контактный телефон				
	(стационарный)	(MC	бильный)	
Мать:				
Настоящим заявлением подт использование представленны дополнительного образования	гверждаю свое сог х сведений в информ г. Казани	ласие на обр	работку персонал теме учета посец	
Настоящим заявлением подтиспользование представленных дополнительного образования Дата «»20_	гверждаю свое сог х сведений в информ г. Казани	ласие на обр	работку персонал	
Настоящим заявлением подт использование представленны дополнительного образования	гверждаю свое сог х сведений в информ г. Казани	ласие на обр	работку персонал теме учета посец	
Настоящим заявлением подтиспользование представленных дополнительного образования Дата «»20_	гверждаю свое сог х сведений в информ г. Казани	ласие на обр мационной сис	работку персонал теме учета посец	
Настоящим заявлением подтиспользование представленных дополнительного образования Дата «	гверждаю свое сог х сведений в информ г. Казани г.	ласие на обр мационной сис	работку персонал теме учета посеп подпись	дения учреждений
Настоящим заявлением подтиспользование представленных дополнительного образования дата «»20_ ОЗНАКОМЛЕН: С Уставом «ДШИ № 16» С Лицензией на осуществление	гверждаю свое сог х сведений в информ г. Казани г. е образовательной	ласие на обр мационной сис	работку персонал теме учета посеп подпись подпись	цения учреждений дата

На обороте сведения заполняются ответственным работником «ДШИ № 16»

Для заполнения ответственным работником «ДШИ № 16»			
1			
(полное наименование дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программы)			
2.срок реализации программы			
3			
(ФИО преподавателя)			
4. Адрес проведения занятий			