

**Директору**

Муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования Детская школа  
искусств имени А.П. Артамонова (№2)  
Ленинского района города Ростова-на-Дону  
Ушаковой Татьяне Алексеевне от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
в число обучающихся МБУ ДО "ДШИ им. А.П. Артамонова (№2)", по дополнительной  
общеобразовательной программе: \_\_\_\_\_  
(наименование программы, специализация)  
число, месяц, год рождения ребенка: \_\_\_\_\_  
сведения о гражданстве: \_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_  
учится в общеобразовательной школе № \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_ д/сад № \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания ребёнка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

Ф.И.О. отца: \_\_\_\_\_  
Сведения о гражданстве: \_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_  
Место работы и должность: \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон, E-mail: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери: \_\_\_\_\_  
Сведения о гражданстве: \_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_  
Место работы и должность: \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон, E-mail: \_\_\_\_\_

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЕМНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

*(Заполняется приемной комиссией)*

Природные задатки и способности	Оценки

С Уставом МБУ ДО "ДШИ им. А.П. Артамонова (№2)", Лицензией и другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи)