

Директору
Муниципального бюджетного учреждения
Дополнительного образования
«Детская школа искусств №4» города Тулы
Уткину С.Н.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя или
учащегося))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся школы на платные индивидуальные занятия по
предмету _____
Фамилия (ребенка) _____
Имя, отчество (ребенка) _____
Год, месяц и число рождения _____
Место рождения _____
Гражданство ребенка и его родителей (законных
представителей) _____
Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях)
ОТЕЦ: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____
Мобильный _____
МАТЬ: Фамилия, имя, отчество _____

Место работы, занимаемая должность _____

Телефон домашний _____ служебный _____
Мобильный _____

С копиями Устава МБУДО «Детская школа искусств №4» г. Тулы и нормативными актами
ознакомлен (а) и согласен (а).

На обработку моих персональных данных согласен (а).

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата заполнения « » _____ 20__ г.