

Директору МБУДО "ДМШ № 6" г.о. Саранск

*Еськину Павлу Семеновичу*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся музыкальной школы по классу

\_\_\_\_\_ моего (мою) сына (дочь)

Фамилия (ребёнка) \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Какой музыкальный инструмент имеет дома \_\_\_\_\_

В какой общеобразовательной школе обучается № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

В какой смене \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

МАТЬ:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

-----  
*С лицензией, уставом и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а). Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_*