Директору ГБОУДОГС

«Севастопольская детская школа искусств»

Костевич Марии Владимировне

от

(ф.и.о. полностью родителя/законного представителя)

паспорт выдан

(серия, номер, когда и кем выдан)

код подразделения:

адрес регистрации:

СНИЛС (при наличии)

тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка

 ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) указывается полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(число, месяц, год рождения)

законным представителем, которого я являюсь, на обучение ГБОУДОГС «СДШИ»:

|  |
| --- |
|  |

 (указать название факультатива, курса, мастер-класса)

 С положением об оказании платных образовательных услуг в ГБОУДОГС «СДШИ»

 ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)