

Директору муниципального автономного
образовательного учреждения
дополнительного образования
«Иультинская районная детская школа
искусств» Бережной Л.И.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации: ЧАО, Иультинский район, п. Эгвекинот,

улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания)

В __ класс МАОУ ДО «ИРДШИ» по программе _____

С Уставом и другими локальными актами МАОУ ДО «ИРДШИ» ознакомлен (а)

(подпись)

« ____ » _____ 20 __ года