ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Документ отправлен на официальный сайт: sdshi.simcultura.ru
Уполномоченное лицо – руководитель образовательного учреждения:
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СИМФЕРОПОЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ" МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СИМФЕРОПОЛЬ
Действителен с: с 23.11.2023, 07:45
Действителен до: до 15.02.2025, 07:45
Ключ подписи: 71700E63ECAD0689F2A30F60B1D61E33

Директору МБУДО СДШИ
Тереховой М.Н.
от _____
(Фамилия, имя, отчество заявителя)
Адрес фактического проживания:
_____
Телефон:_____
E-mail:_____

З А Я В Л Е Н И Е
для вступительного собеседования/просмотра

Прошу принять на собеседование/просмотр моего (ю) сына (дочь)
_____
(Ф.И.О. ребенка)
_____

в школу искусств на отделение _____

Сведения об ученике:

1. Фамилия, имя_____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Домашний адрес _____
4. В какой школе обучается (район) _____
5. В каком классе обучается (на 1 сентября) _____
6. Дополнительные сведения (многодетная семья, ребенок под опекой, ребенок-инвалид) _____
7. Наличие музыкальных инструментов_____

На проведение процедуры (собеседования/ просмотра), для поступление на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области искусства согласен (а).

«_____» _____ 20___г. подпись _____
(Ф. И.О. заявителя)

ВЫВОДЫ КОМИССИИ:
Рекомендовано зачисление на _____ отделение на обучение на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусства /дополнительной общеразвивающей программе _____
_____. Срок обучения _____лет (года).
(название программы)

Председатель комиссии:_____Подпись