

Директору ГБПОУ АО
«Астраханский музыкальный колледж
им. М.П. Мусоргского»

Е.В. Трубицыной

родителя _____

(ФИО родителя(законного представителя))

(ФИО родителя(законного представителя))

(ФИО родителя(законного представителя))

Телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить на отделение дополнительного образования по
дополнительной общеразвивающей программе в области музыкального
искусства «Музыкальное исполнительство. _____
моего (мою) сына (дочь):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Обучается в _____ класс _____ смена _____

Телефон _____

Какой музыкальный инструмент имеется дома _____

Подпись, дата заполнения