

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

Заявление.

Прошу Вас зачислить на отделение дополнительного образования по программе

моего (мою) сына (дочь):

Фамилия _____

Имя _____

Отечество _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Где учится _____ класс _____ Смена _____

Домашний адрес _____

Какой музыкальный инструмент имеется дома _____

Сведения о родителях.

МАТЬ (ФИО, полностью) _____

Телефон служебный _____ домашний телефон _____

ОТЕЦ (ФИО, полностью) _____

Телефон служебный _____ домашний телефон _____

Подпись _____