

Директору
Государственного бюджетного учреждения
дополнительного образования города Москвы «Детская
школа искусств № 6

Онусайтис Людмиле Федоровне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Контактный телефон / эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь / моего сына _____
(Ф.И.О.)

Дата / место рождения _____ гражданство _____

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

Свидетельство о рождении:

Серия: _____ № _____ дата выдачи _____

в Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы «Детская школа искусств
№ 6» на обучение по образовательной программе «_____» по специальности
«_____» в очной форме со сроком обучения _____.

(срок обучения по образовательной

программе)

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с информацией о том, что:

- стоимость обучения моего ребенка за счет средств бюджета города Москвы составит - _____ руб. _____ коп. (в год);
- на обучение моего ребенка не распространяются государственные гарантии на общедоступность и бесплатность образования, предусмотренные частью 3 статьи 5 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- согласование обучения моего ребенка за счет средств бюджета города Москвы осуществляется Департаментом культуры города Москвы на основании моего заявления. По результатам рассмотрения заявления в предоставлении бюджетного места для обучения может быть отказано.

Заявитель:

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Отметка о принятии заявления:

_____/_____/_____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.