

Директору СПб ГБУ ДО «ДШИ»
Красносельского района
Кугаевскому Н.А.

от Ивановой А.А.

тел. +7 9xxxxxxx

Заявление о согласии на зачисление

Иванова Анна Андреевна

Я, _____
(ФИО)

даю согласие на зачисление моего ребенка _____

Ивановой Марины Сергеевны

(ФИО)

на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области
художественного искусства

(музыкального или художественного искусства)

дополнительной предпрофессиональной программе

по _____

«Живопись»

(название программы, специальность)

8 лет

со сроком обучения _____ (5 или 8 лет)

с 01.09.2024 года.

01.06.2024

дата

Иванова А.А.

_____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи

Директору СПб ГБУ ДО «ДШИ»
Красносельского района
Кугаевскому Н.А.

от _____

тел. _____

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____
(ФИО)

даю согласие на зачисление моего ребенка _____

(ФИО)

на обучение по дополнительной предпрофессиональной программе в области

(музыкального или художественного искусства)

по _____

(название программы, специальность)

со сроком обучения _____ (5 или 8 лет)
с 01.09.2024 года.

дата

подпись

расшифровка подписи