

Директору
ГУО «Детская музыкальная
школа искусств № 2 г. Барановичи»
Васьковскому Р.М.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в школу по классу _____

Учитель _____

(Фамилия, И.,О.)

Ф.И.О. уч-ся _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Место учебы (работы) _____

Какой музыкальный инструмент есть дома _____

**Обязуюсь производить оплату за обучение моего ребенка до
25 числа каждого месяца**

**Не возражаю против участия моего ребёнка в концертной
деятельности школы**

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

ОТЕЦ: _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

Место работы _____

Должность _____

Контактный тел. _____

МАТЬ: _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

Место работы _____

Должность _____

Контактный тел. _____

Итоги приемных испытаний

Слух	Память	Ритм	Внимание

Дата поступления _____

Подпись родителей _____