

Директору ГБУДО г. Москвы
«ДМШ им. В.В. Андреева»
Т.Ю. Разумеевой

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Дата рождения заявителя: _____

СНИЛС заявителя: _____

Адрес регистрации по паспорту _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан когда _____

Выдан кем _____

Код подразделения: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
с 01 по 19 июня 2026 г. на отделение платных услуг Детской музыкальной школы имени В.В. Андреева по направлению _____ преп. _____
Количество часов в неделю _____ Дни недели _____
Дата рождения ребенка _____ Возраст _____
СНИЛС ребенка _____

К заявлению прилагаю документы:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка
3. Копия СНИЛС ребенка
4. Копию СНИЛС родителя
5. Документы о льготах при наличии

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)