

Директору муниципального бюджетного  
учреждения дополнительного образования  
«Детская художественная школа»  
Бельшевой Ларисе Валерьевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**2024-2025 учебный год**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Прошу зачислить моего ребенка**

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

**на обучение по дополнительной общеобразовательной программе (выбрать одну)**

- Дополнительная предпрофессиональная программа «**Живопись**» (срок обучения 5 лет)
- Дополнительная общеразвивающая программа «**Изобразительное творчество**» (срок обучения 4 года)
- Дополнительная общеразвивающая программа «**Школа юного художника**» (срок обучения 4 года)
- Дополнительная общеразвивающая программа «**Мозаика**» (срок обучения 1 год) для детей подготовительной группы д/с
- Дополнительная общеразвивающая программа «**Основы ИЗО**» (срок обучения 1 год) (подготовка к поступлению на ДПП)

**Сведения о ребенке:**

дата рождения \_\_\_\_\_

фактическое место проживания \_\_\_\_\_

№ общеобразовательной школы \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

мать \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

- в случае ограниченных возможностей здоровья или инвалидности поступающего предоставить сведения о необходимости создания специальных условий при проведении индивидуального отбора и для процесса обучения (указать специальные условия)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами  
ознакомлен(на) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подписи родителей (законных представителей))

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 305635189186826168010400438383193104950455390161

Владелец Бельшева Лариса Валерьевна

Действителен с 03.04.2024 по 03.04.2025