

Директору ГБУДО г. Москвы
«ДШИ им. С.Т. Рихтера»
Л.Н. Михалёвой

От _____
Адрес _____

Тел _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу _____
(наименование платной услуги)

ФИО _____

Дата
рождения _____

Где получена
информация _____

С Уставом учреждения, Правилами внутреннего распорядка, условиями договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)

«_____» _____ 20_____

_____/_____
(расшифровка)