|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | №\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |  | Директору Детской архитектурно-дизайнерской школы "ДАШКА" КазГАСУ |  |
|  |  |  |  |  |  | Латыпова М.С. |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |  |
|  Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| для обучения в Детскую архитектурно-дизайнерскую школу "ДАШКА" Казанского государственного архитектурно-строительного университета (КазГАСУ) с \_\_\_ по \_\_\_\_ учебную неделю 2020-21 учебного года  |
| с оплатой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. в неделю. |  |
| С условиями обучения ознакомлен. |  |
| Ребенок имеет инвалидность |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Семья многодетная |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_ г. |  | подписьь |   |   |   |   |   |   |
| СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ |
| ФАМИЛИЯ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ИМЯ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ОТЧЕСТВО |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В "ДАШКА" с | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес: |   |   |   |   |   | Рабочий телефон матери: |   |   |   |   |   |  |
| Домашний телефон учащегося: |   |   |   |   |   | Сотовый телефон матери: |   |   |   |   |   |  |
| Сотовый телефон учащегося: |   |  |  |  |   | Отец: |   |  |  |  |   |  |
| Электронный адрес: |   |   |   |   |   | Место работы отца: |   |   |   |   |   |  |
| Мать: |   |   |   |   |   | Рабочий телефон отца: |   |   |   |   |   |  |
| Место работы матери: |   |   |   |   |   | Сотовый телефон отца: |   |   |   |   |   |  |