



ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить (ФИО ребенка) _____

в Студию «IQ-Design» для занятий по программе:

« _____ »

Дата рождения _____ Телефон ребенка _____

Общеобразовательная школа № _____ класс _____ смена _____

(или) Детский сад _____

Мотив побудивший, отдать ребенка на обучение рисованию:

Увлечения ребенка, дополнительные занятия: _____

Сведения о родителях:

ФИО родителя (мать) _____

Телефон сот. _____

Место работы, должность: _____

ФИО родителя (отец) _____

Телефон сот. _____

Место работы, должность: _____

Адрес проживания: _____

Количество детей в семье: _____

Электронная почта: _____

Из какого источника Вы узнали о нашей студии: _____

Дата заполнения _____