

ЗАЯВКА

**на предварительное прослушивание в экспериментальную группу
«МУЗЫКАЛЬНАЯ ЭЛИТА» ДШИ №14**

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Посещает ли ребенок ДДУ? (да/нет) _____

Ф.И.О.родителя/ законного представителя _____

E-mail

родителя/ законного представителя _____

Контактный телефон _____