

от _____,
(фамилия инициалы)

проживающей (-щего) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

заявителя в возрасте от 14 до 18 лет

о приеме в отделение дополнительного образования детей
(ОДОД) на базе ГБОУ школы № 464 Пушкинского района Санкт-Петербурга

Прошу принять меня _____
(ФИО учащегося полностью)

Дата рождения _____, ученика (-цу) _____ класса «____»

СНИЛС ученика (-цы) _____

В объединение «_____» с «____» _____ 20__ г

Родители:

ФИО мамы _____ телефон _____

ФИО папы _____ телефон _____

Кл. руководитель _____

Допуск врача _____
(в спортивные и хореографические объединения)

После окончания занятий

забирают взрослые _____ уходит сам (-а)

нужное обвести

С Уставом ГБОУ школа № 464 Пушкинского района Санкт-Петербурга, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Дата «____» _____ 20__ г.

Подпись _____