

от _____,
(фамилия инициалы)

проживающей (-щего) по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу принять моего сына/мою дочь _____
(ФИО полностью)

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

СНИЛС ученика (-цы) _____

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

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 _____