

**Форма заявителя в возрасте от 14 до 18 лет
о приеме в ОДОД ГБОУ школы №644
Приморского района Санкт-Петербурга**

Директору ГБОУ школы № 644
Приморского района Санкт-Петербурга
Т.В. Петухова

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
(фамилия, имя отчество)

в объединение « _____ »
(название объединения)

Дата рождения _____

Адрес _____ проживания

Обучаюсь в (наименование Учреждения) _____

№ _____ класс _____

Сведения о родителях:

Отец: _____ Ф.И.О.
Телефон _____

домашний _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон _____ домашний _____ служебный _____

С уставом ГБОУ школы № 644 Приморского района
Санкт-Петербурга и нормативными актами ознакомлен (а).

Подпись _____ Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г.