

**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.