

**Форма заявления родителей (законных представителей) о
приеме в ОДОД ГБОУ школы №644
Приморского района Санкт-Петербурга**

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся объединения

« _____ » моего сына (дочь)
название объединения

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Адрес проживания _____

Обучающийся в (наименование Учреждения) _____

№ _____ класс _____

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.