Форма заявления родителей (законных представителей)
о приеме в ГБОУ СОШ №17 Санкт-Петербурга

Директор ГБОУ СОШ №17
Санкт-Петербурга
Т.И. Григорьева

Заявление

Прошу принять в число обучающихся объединения
«_____» моего сына (дочь):
Название объединения

Фамилия (ребенка) _____
Имя, отчество _____
Год, месяц, число рождения _____
Адрес проживания _____
обучающихся в (наименование Учреждения) _____
_____№_____класс
Отец: Ф.И.О. _____
Телефон домашний _____мобильный _____
Мать: Ф.И.О. _____
Телефон домашний _____мобильный _____
Классный руководитель_____Телефон_____
С уставом ГБОУ СОШ №17 Санкт-Петербурга и нормативными актами ознакомлен (на).
_____ Дата заполнения «_____» _____ 20_____г.