

Учетный номер _____

Директору ГБОУ СОШ №17 Василеостровского района

Григорьевой Т.И.

От _____

Адрес регистрации _____

Паспорт серия _____ № _____

дата выдачи, кем выдан _____

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан) _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в ОДОД на летний период из _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____ (дата и место рождения)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

в ОДОД ГБОУ СОШ №17 Василеостровского района г. Санкт-Петербурга,

в группу _____ с _____ по _____ года

язык обучения _____

С лицензией ГБОУ СОШ №17 Василеостровского района на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБОУ СОШ №17, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБОУ СОШ №17 и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата _____

Подпись _____