

**Форма заявления родителей (законных представителей)
о приеме в отделение дополнительного образования детей
ГБОУ НОШ № 99 «СТАРТ» Петроградского района Санкт-Петербурга**

Директору
ГБОУ НОШ № 99 «СТАРТ»
Петроградского района Санкт-Петербурга

_____ Е.А. Резниченко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ число обучающихся объединения
« _____ » моего сына (дочь):
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 (наименование Учреждения) и нормативными актами ознакомлен(а).

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

**Форма заявления родителей (законных представителей)
о приеме в отделение дополнительного образования детей
ГБОУ НОШ № 99 «СТАРТ» Петроградского района Санкт-Петербурга**

Директору
ГБОУ НОШ № 99 «СТАРТ»
Петроградского района Санкт-Петербурга

_____ Е.А. Резниченко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ число обучающихся объединения
« _____ » моего сына (дочь):
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 (наименование Учреждения) и нормативными актами ознакомлен(а).

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