

Директору ГБОУ СОШ № 282 с углублённым изучением иностранных языков Кировского района Санкт-Петербурга  
Гребень Виктории Васильевне

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся отделения дополнительного образования детей «Калейдоскоп» \_\_\_\_\_

моего сына (дочь):

Фамилия (ребенка) \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Год, месяц, число рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Обучающегося в (наименование ОУ) \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ классе.

Отец: ФИО \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_

служебный \_\_\_\_\_

Мать: ФИО \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_

служебный \_\_\_\_\_

С Уставом ГБОУ СОШ № 282 с углублённым изучением иностранных языков Кировского района Санкт-Петербурга и нормативными актами ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.