

Директору
ГБОУ школы № 217
Красносельского района
Санкт-Петербурга
Калиберда С.Н.

от родителя (законного представителя) ребенка

(указать полностью Ф.И.О.)
зарегистрированного по адресу:

(индекс, адрес полностью)

проживающего по адресу:

(индекс, адрес фактического проживания полностью)

дом. телефон _____

моб. телефон _____

паспорт: _____

выдан «__» _____ 20__ г.

кем _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)
ученика (цу) _____ «__» _____ класса, в объединение

(название объединения)

ОДОД ГБОУ школы №217 Красносельского района Санкт-Петербурга.

Программа _____,
педагог _____

С содержанием образовательной программы дополнительного образования, расписанием занятий в течение 20__-20__ учебного года ознакомлен (-а) и не возражаю.

Медицинских противопоказаний для занятий в данном объединении нет (есть).

С уставом, лицензией образовательного учреждения ГБОУ школа № 217 Красносельского района Санкт-Петербурга, Положением о структурном подразделении Отделении дополнительного образования ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2008 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Примечание: администрация ГБОУ школы № 217 Красносельского района Санкт-Петербурга **не несет ответственность** за сохранность **ценных вещей**, оставленных в раздевалках спортивных залов.

«__» _____ 20__ года

ПОДПИСЬ