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