

Директору ГБОУ гимназии № 24
имени И. А. Крылова Санкт-Петербурга
А. В. Дивиной

От _____

проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____, дата рождения _____, ученика (цу) _____ класса _____ гимназии (школы) № _____ в отделение дополнительного образования детей гимназии № 24 имени И. А. Крылова по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе

реализуемой очно с применением элементов электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации данной образовательной программы.

СНИЛС ребёнка (ОБЯЗАТЕЛЬНО) _____

Дополнительные сведения:

Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей _____

Мобильный телефон учащегося (если есть) _____

С уставом ГБОУ гимназии № 24 имени И.А. Крылова Санкт-Петербурга и нормативными актами ознакомлен(а).

На перевод на дистанционную (заочную) форму обучения с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в случае необходимости по эпидемиологическим причинам согласен (а).

Дата _____. Подпись _____

Директору ГБОУ гимназии № 24
имени И. А. Крылова Санкт-Петербурга
А. В. Дивиной

От _____

проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____, дата рождения _____, ученика (цу) _____ класса _____ гимназии (школы) № _____ в отделение дополнительного образования детей гимназии № 24 имени И. А. Крылова по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе

реализуемой очно с применением элементов электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации данной образовательной программы.

СНИЛС ребёнка (ОБЯЗАТЕЛЬНО) _____

Дополнительные сведения:

Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей _____

Мобильный телефон учащегося (*если есть*) _____

С уставом ГБОУ гимназии № 24 имени И.А. Крылова Санкт-Петербурга и нормативными актами ознакомлен(а).

На перевод на дистанционную (заочную) форму обучения с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в случае необходимости по эпидемиологическим причинам согласен (а).

Дата _____ Подпись _____