

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ СОШ №17 Василеостровского района

Григорьевой Т.И.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи, кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребенка в ОДОД на летний период из \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

\_\_\_\_\_ (место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_ (место проживания ребенка)

в ОДОД ГБОУ СОШ №17 Василеостровского района г. Санкт-Петербурга,

в группу \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года

язык обучения \_\_\_\_\_

С лицензией ГБОУ СОШ №17 Василеостровского района на право осуществления образовательной деятельности, уставом ГБОУ СОШ №17, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, образовательной программой, реализуемой в ГБОУ СОШ №17 и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_