

Директору ГБОУ СОШ № 304
«Центр подготовки кадет»
Центрального района Санкт-Петербурга
В.Д. Чекиной

от _____
(Ф.И.О. отца (матери, законного предст-ля))

адрес: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), _____,
_____ года рождения, учащегося(уюся) _____ класса, в объединение /я
« _____ »,
работающие в рамках отделения дополнительного образования детей школы.
Медицинских противопоказаний к занятиям нет, справка педиатра прилагается.
Согласен на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности
учреждения, необходимых при организации объединения.

Дата

Подпись/ Расшифровка подписи

Директору ГБОУ СОШ № 304
«Центр подготовки кадет»
Центрального района Санкт-Петербурга
В.Д. Чекиной

от _____
(Ф.И.О. отца (матери, законного предст-ля))

адрес: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), _____,
_____ года рождения, учащегося(уюся) _____ класса, в объединение /я
« _____ », работающ
ие в рамках отделения дополнительного образования детей школы.
Медицинских противопоказаний к занятиям нет, справка педиатра прилагается.
Согласен на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности
учреждения, необходимых при организации объединения.

Дата

Подпись/ Расшифровка подписи