

Директору ГБОУ Школа № 1575
И.И. Бобровой

от _____

(Ф.И.О. заявителя (законного представителя)
указывается полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____
_____ (кем, когда)

Проживающий(ая) по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(Ф. И. О. полностью)

Обучающегося _____ класса, в детское объединение _____
(Название объединения)

для получения платных образовательных услуг с « _____ » _____ 20 ____ г.

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
дата выдачи _____, день, месяц, год рождения _____ . _____ . _____ г.р.
СНИЛС ребенка (ОБЯЗАТЕЛЬНО) _____

С Правилами внутреннего распорядка ГБОУ Школа № 1575, Уставом, Положением о платных дополнительных образовательных услугах ГБОУ Школа № 1575, Программой, расписанием занятий ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Подпись _____

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении или паспорта ребёнка;
2. Медицинскую справку **только для спортивных секций**, подтверждающую, что у ребёнка нет противопоказаний для занятий данным видом спорта.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись / Расшифровка подписи