

**Форма заявления родителей (законных представителей)
о приеме в ОДОД Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы №436 Петродворцового района Санкт-
Петербурга**

Директору школы № 436
Есипенко М.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся объединения

« _____ » моего сына (дочь)
название объединения

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Адрес проживания _____

Учащийся в (наименование Учреждения) _____
№ _____ класс _____

Отец: Ф.И.О. _____

Телефон домашний _____ мобильный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон домашний _____ мобильный _____

С уставом школы № 436 Петродворцового района Санкт-Петербурга и нормативными актами ознакомлен(а).

Подпись _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20 ____ г.