

**Форма заявителя в возрасте от 14 до 18 лет
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 меня _____
(фамилия, имя отчество)
в объединение « _____ »
(название объединения)
Дата рождения _____
Адрес проживания _____
Обучаюсь в (наименование Учреждения) _____
№ _____ класс _____
Сведения о родителях:
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.