

Директору
ГБОУ гимназии №278 имени Б.Б. Голицына
Адмиралтейского района Санкт-Петербурга
В.М. Шутовой

От _____
(Ф.И.О. учащегося)

проживающего по адресу: _____

Конт. тел.: _____

СНИЛС № _____

Заявление учащегося, достигшего 14 лет, о зачислении в ОДОД

Прошу зачислить меня _____
фамилия, имя, отчество

обучающегося(щуюся) _____ класса в творческое объединение:

название объединения

Отделения дополнительного образования детей ГБОУ гимназии №278 имени Б.Б. Голицына Адмиралтейского района Санкт-Петербурга

Здоров(а), к занятиям в секцию ОДОД _____
допущен врачом гимназии.

Сообщаю сведения о родителях или других законных представителях:

Мать _____
(полностью ФИО)

тел: _____

Отец: _____
(полностью ФИО)

тел: _____

Др. лицо: _____
(полностью ФИО)

тел: _____

Дата

Подпись

Расшифровка