

Директору ГБОУ лицей № 64
Прокофьевой Татьяне Михайловне

от _____

_____ (ФИО полностью)
проживающего (ей) _____

телефон: дом. _____

моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителей (законных представителей)
о приеме в отделение дополнительного образования детей (ОДОД)
ГБОУ лицей № 64

Прошу принять моего сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученика (цы) _____ класса, школы № _____ в
объединение _____

(название объединения)

года обучения (заполняется педагогом)

После окончания занятий в объединении ребенок:

уходит в сопровождении (ФИО, контактный телефон) _____

уходит самостоятельно.

С уставом, положением о структурном подразделении отделения дополнительного образования детей ГБОУ лицей № 64 Приморского района Санкт-Петербурга, с содержанием дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы объединения ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2008 № 152-ФЗ «О персональных данных».

дата заполнения

подпись

расшифровка подписи

Заполняет медицинский работник:

Противопоказаний для занятий в объединении нет.

дата заполнения

подпись

расшифровка подписи

место печати