

Директору ГБОУ школы № 102
Выборгского района Санкт-Петербурга
О.Н. Ципляевой

от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в число обучающихся объединения _____

(название объединения или программы дополнительного образования)

ОДОД «Северное сияние» ГБОУ школы № 102 Выборгского района Санкт-Петербурга моего ребенка.

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____ **СНИЛС** _____

№ школы _____ **Класс (с буквой)** _____

Адрес проживания _____

ФИО родителей

Мать: _____

тел _____

Отец: _____

тел _____

Даю согласие на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности ГБОУ школы № 102, необходимых при организации объединения.

Ознакомлены с правилами поведения обучающихся, правилами охраны труда, режимом работы ОДОД графиком проведения занятий, обязуюсь выполнять. Обязуюсь контролировать посещение занятий.

_____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)