

Исполняющему обязанности директора

Государственного бюджетного учреждения
дополнительного образования
Дом детского творчества «Современник»
Выборгского района Санкт-Петербурга
Артеменко Борису Анатольевичу

От _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью, разборчиво)

в ГБУ ДО ДДТ «Современник» Выборгского района Санкт-Петербурга на 1 год обучения
по дополнительной общеразвивающей программе

(наименование программы)

Сведения об обучающемся:

1. Число, месяц, год рождения _____ Полных лет _____
2. Школа (детский сад), класс, район _____
3. Домашний адрес (по прописке) _____
4. Адрес фактического проживания _____
5. Контактный телефон _____
6. СНИЛС обучающегося _____
7. Группа здоровья (для объединений хореографии и физкультурно-спортивной направленности)

Сведения о заявителе (родителе (законном представителе) обучающегося):

Мать/Отец/Законный представитель (нужное подчеркнуть):

Ф.И.О. (полностью) _____

Дата рождения _____ Телефон для связи _____

Электронная почта (e-mail) _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан (кем) _____

Дата выдачи _____ Код подразделения _____

С Дополнительной общеразвивающей программой; Правилами внутреннего распорядка для обучающихся; Положением о режиме занятий обучающихся; Правилами приема, перевода и отчисления обучающихся; Стандартом безопасной деятельности ГБУ ДО ДДТ «Современник», в том числе санитарно-гигиенической безопасности, в целях противодействия распространения в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19); Положением о пропускном и внутриобъектовом режиме ГБУ ДО ДДТ «Современник» ознакомлен(-а).

Дата заполнения

Подпись