

Директору ГБОУ школы № 469
Выборгского района Санкт-Петербурга
Ю.А. Купоровой
от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в число обучающихся объединения _____

(название объединения или программы дополнительного образования)

ОДОД ГБОУ школы № 469 Выборгского района Санкт-Петербурга моего ребенка

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____ **№ 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 № 469, необходимых при организации объединения.

Ознакомлены с Уставом школы № 469 Выборгского района Санкт-Петербурга и другими документами, касающимися работы ОДОД.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«1» сентября 2023г.