

Учетный номер _____

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения
гимназия №70 Петроградского района
Санкт-Петербурга

ЦЫНДРЯ Н.М.

родителя (законного представителя), ненужное зачеркнуть

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон домашний _____

Телефон мобильный _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан(кем, когда) _____

_____ « ____ » _____ 20__ г.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка _____ (сына,
дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ (дата, место рождения)

_____ (место проживания)

_____ в группу дополнительного образования «Школа развития».

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ « ____ » _____ 20__ года