

Директору ГБОУ школа № 459
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Суенковой А.В.

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место фактического проживания (семьи, ребенка)

Город _____

Улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

паспорт: серия _____ номер _____

кем выдан _____

Телефоны: _____

заявление

Прошу Вас предоставить платные образовательные услуги по программе:

«Маленькая академия».

моему ребенку (сыну/ дочери),

(ФИО ребенка)

_____ дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.р.
на период с «6» октября 2025 года, по «27» апреля 2026 года.

№ СНИЛС _____

Медицинские документы предоставлены/не предоставлены (нужное подчеркнуть)

С Уставом учреждения, Положением о порядке приема, перевода, отчисления
занимающихся, Программой Дополнительного образования детей «Маленькая академия»,
Правилами внутреннего распорядка для занимающихся ознакомлен(а) и согласен (а).

« ____ » _____ 20 ____ года.

Подпись _____

Я, _____,

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в
настоящем заявлении и в представленных документах. Об ответственности за
предоставление ложной информации и недостоверных сведений предупрежден(а).

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

ФИО

Директору ГБОУ школа № 459
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Суенковой А.В.

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место фактического проживания (семьи, ребенка)

Город _____

Улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

паспорт: серия _____ номер _____

кем выдан _____

Телефоны: _____

заявление

Прошу Вас предоставить платные образовательные услуги по программе: «Художественная гимнастика».

моему ребенку (сыну/ дочери), ученику (це) _____ класса ГБОУ школа № _____

(ФИО ребенка)

_____ дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.р.

на период с «13» сентября 2025 года, по «26» июня 2026 года.

№ СНИЛС _____

Медицинские документы предоставлены/не предоставлены (нужное подчеркнуть)

С Уставом учреждения, Положением о порядке приема, перевода, отчисления занимающихся, Программой Дополнительного образования детей «Художественная гимнастика», Правилами внутреннего распорядка для занимающихся ознакомлен(а) и согласен (а).

« ____ » _____ 20 ____ года.

Подпись _____

Я, _____,

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах. Об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных сведений предупрежден(а).

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

ФИО

Директору ГБОУ школы № 459
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Суенковой А.В.

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место фактического проживания (семьи, ребенка)

Город _____

Улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

паспорт: серия _____ номер _____

кем выдан _____

Телефоны: _____

заявление

Прошу Вас предоставить платные образовательные услуги по программе:

« _____ »

моему ребенку (сыну/ дочери), ученику (це) _____ класса ГБОУ школа № _____

(ФИО ребенка)

_____ дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г.р.

на период с « _____ » _____ 20 _____ года, по « _____ » _____ 20 _____ года.

№ СНИЛС _____

Медицинские документы предоставлены/не предоставлены (нужное подчеркнуть)

С Уставом учреждения, Положением о порядке приема, перевода, отчисления
занимающихся, Программой спортивной подготовки по виду спорта плавание, Правилами
внутреннего распорядка для занимающихся ознакомлен(а) и согласен (а).

« _____ » _____ 20 _____ года. Подпись _____

Я, _____,

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в
настоящем заявлении и в представленных документах. Об ответственности за
предоставление ложной информации и недостоверных сведений предупрежден(а).

« _____ » _____ 20 _____ г

(подпись)

ФИО