

Заявление №

Директору ГБОУ Школы № 2009 Д.М.Гесслеру

ОТ _____
Ф.И.О. заявителя (родителя), указать полностью

Проживающий (-ая) по адресу: _____

Паспорт заявителя:
серия _____ № _____

дата выдачи _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Прошу принять моего сына (дочь) _____,
Фамилия, имя, отчество ребёнка

Полных лет :

в детское объединение _____ Школьный корпус № _____,
название объединения или программы ДО

ФИО педагога: _____

в группу _____ года обучения с « ____ » _____ 201_ г.
(указать год обучения, название \ номер группы)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20__ г.

Тип документа ребенка: паспорт, свидетельство о рождении (нужно подчеркнуть)

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

СНИЛС ребенка № _____

№ школы (д/сада) _____, класс (группа) _____

Регистрация в Москве: постоянная, временная, нет (нужно подчеркнуть)

Адрес регистрации ребенка: _____ Адрес фактического проживания ребенка: _____

Регион: _____ Регион: _____

Город\населенный пункт: _____ Город\населенный пункт _____

Улица: _____ Улица: _____

Дом: _____ Квартира: _____ Дом: _____ Квартира: _____

Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.д.): _____

*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении

На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства).

1. _____ Тел: _____

Указать Ф.И.О. полностью

2. _____ Тел: _____

3. _____ Тел: _____

Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно: Да _____ Нет _____

Подтверждаю свое согласие на регистрацию заявления в комплексной информационной системе «Государственные услуги в сфере образования в электронном виде» _____

Ознакомлена с порядком подачи заявления в электронном виде _____.

Дата: « ____ » _____ 201_ г.

Подпись: _____/_____/

*К заявлению на занятия физкультурно-спортивной направленности прилагается медицинская справка.