

Директору
ГБОУ школы № 635
Приморского района Санкт-Петербурга
Пименовой Е.С.

от _____
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение)

проживающей (щего) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя)

ученика(цу) _____ класса ГБОУ _____ на обучение по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе « _____ »

(название программы)

в объеме _____ час(а) в неделю.

« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)