

Директору ГБОУ гимназия № 524
Московского района Санкт-Петербурга
Хусточкиной Л.О.

от _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

проживающей (его) по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка, _____
Фамилия, имя ребёнка.
ученика(цу) _____ «___» класса для обучения по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе _____
_____ на базе
ГБОУ гимназии № 524 Московского района Санкт-Петербурга.

С уставом ГБОУ гимназии №524 Московского района Санкт-Петербурга,
лицензией на осуществление дополнительного образования детей, Положением о
правилах оказания платных образовательных услуг в ГБОУ гимназии №524 Московского
района Санкт-Петербурга и иными локальными актами и нормативными актами
ознакомлен (а).

«___» _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)