



АДМИНИСТРАЦИЯ
КРАСНОСЕЛЬСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Санкт-Петербургское государственное
бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования детей
Детско-юношеская спортивная школа

Красносельского района
(СПб ГБОУ ДОД ДЮСШ
Красносельского района)

ул. Тамбасова, д. 17, кор. 1, Санкт-Петербург, 198259

тел/факс: (812) 730-96-66

ОГРН 1027804606389 ИНН/КПП 7807016241/780701001

Директору СПб ГБОУ ДОД ДЮСШ Красносельского района
И.А. Артамоновой

от _____
(фамилия, имя, отчество родителей: отец, мать или опекунов)
Проживающих по адресу: _____ ул. _____
(индекс) (улица)
дом, _____, корпус _____, кв. _____
телефон дом, _____, раб. _____, моб. _____

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына, дочь _____
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ года рождения, ученика(цу), _____ класса, _____ школы

(дата рождения: число--месяц--год) (учебное заведение)

в Детско-юношескую спортивную школу, на отделение _____
(название отделения)

« _____ » _____ 201 _____ года заявитель _____
(дата) (подпись)

Ученик(ца) _____
(фамилия, инициалы)

Занимается физкультурой в:

основной, подготовительной, специальной *группе*

(нужное подчеркнуть)

медработник школы № _____
(учебное заведение)

_____ (подпись)

СПб ГБОУ ДОД ДЮСШ Красносельского района
принимает

_____ для занятий
(фамилия, инициалы)

на отделение _____
(название отделения)

Директор _____
(подпись)

Место печати

Печать или штамп
медкабинета школы



АДМИНИСТРАЦИЯ
КРАСНОСЕЛЬСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Санкт-Петербургское государственное
бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования детей
Детско-юношеская спортивная школа

Красносельского района
(СПб ГБОУ ДОД ДЮСШ
Красносельского района)

ул. Тамбасова, д. 17, кор. 1, Санкт-Петербург, 198259

тел/факс: (812) 730-96-66

ОГРН 1027804606389 ИНН/КПП 7807016241/780701001

Директору СПб ГБОУ ДОД ДЮСШ Красносельского района
И.А. Артамоновой

от _____
(фамилия, имя, отчество родителей: отец, мать или опекунов)
Проживающих по адресу: _____ ул. _____
(индекс) (улица)
дом, _____, корпус _____, кв. _____
телефон дом, _____, раб. _____, моб. _____

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына, дочь _____
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ года рождения, ученика(цу), _____ класса, _____ школы

(дата рождения: число--месяц--год) (учебное заведение)

в Детско-юношескую спортивную школу, на отделение _____
(название отделения)

« _____ » _____ 201 _____ года заявитель _____
(дата) (подпись)

Ученик(ца) _____
(фамилия, инициалы)

Занимается физкультурой в:

основной, подготовительной, специальной *группе*

(нужное подчеркнуть)

медработник школы № _____
(учебное заведение)

_____ (подпись)

СПб ГБОУ ДОД ДЮСШ Красносельского района
принимает

_____ для занятий
(фамилия, инициалы)

на отделение _____
(название отделения)

Директор _____
(подпись)

Место печати

Печать или штамп
медкабинета школы