

№ договора	Директору ГБОУ СОШ № 531 Красногвардейского района Санкт-Петербурга Добруновой Т.А. от
ШР50	
№ лицевого счета	
2050	

Иванов Иван Иванович

(полностью Ф.И.О. родителя, законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу **ПРИНЯТЬ** моего ребёнка:

Ф.И.О. ребёнка: **Иванов Иван Иванович**

дата рождения ребёнка: **6 мая 2011 г.**

школа, класс/детский сад: **дс97**

в группу (ы) по дополнительной платной образовательной услуге:

Название курса:	Школа Развития
Название учебной программы:	"Ступеньки к школе"
Педагог(и):	Лаврищева С.А., Громова В.Н., Закерничная В.А., Коротина А.А.

работающую (ие) в следующем режиме:

Дни посещения занятий:	понедельник, среда
Время посещения:	17.40-19.20

Для заключения Договора предоставляю следующие документы:

паспорт родителя (законного представителя), свидетельство о рождении ребёнка, паспорт ребёнка, достигшего 14 лет.

Заказчик - родитель, законный представитель ребёнка:
Фамилия, имя отчество: Иванов Иван Иванович
Статус родителя, законного представителя ребёнка: отец
Паспортные данные: Серия, номер паспорта 1122 345678
Паспорт выдан: ТП №00 ОУФМС России по СПб и ЛО
Дата выдачи: 2 января 2010 г.
Адрес регистрации: Осипенко ул, 8-А-104
Адрес фактического проживания: Санкт-Петербург, Осипенко ул, 8, А, 104
Телефон:

Потребитель - ребёнок: <i>(заполняется в случае наличия паспорта ребёнка, достигшего 14 лет)</i>
Фамилия, имя отчество: Иванов Иван Иванович
Паспортные данные: Серия, номер паспорта
Паспорт выдан:
Дата выдачи:
Адрес регистрации:
Адрес фактического проживания:

За подлинность предоставленной информации по Документам несу личную административную и уголовную ответственность.

Дата заявления: 25 сентября 2017 г.

подпись
Иванов И.И.