

## СПРАВКА

Дана

Ученику (це) \_\_\_\_\_ класса

В том, что он (она) может посещать занятия

в объединении

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись и  
печать врача

\_\_\_\_\_

=====

Директору ГБОУ СОШ №531 Красногвардейского  
р-на Санкт-Петербурга Добруновой Т.А.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

дом. адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения:

\_\_\_\_\_

Школа, класс / детский сад

\_\_\_\_\_ в объединение отделения дополнительного образования детей (ОДОД)

\_\_\_\_\_ (название объединения)

педагог дополнительного образования:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество педагога)

С порядком приёма в объединение, расписанием и условиями занятий ознакомлен.

\_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя ребенка))