

**Анкета обучающегося в ОДОД ГБОУ СОШ №277  
Кировского района Санкт-Петербурга  
(для учащихся других ОУ)**

Анкета заполняется родителями или законными представителями ребенка

1. Объединение

---

2. Фамилия и имя обучающегося

---

---

3. Школа и класс где обучается (с адресом)

---

---

4. ФИО одного из родителей (законного представителя) и контактный телефон

---

---

---

5. Адрес и домашний телефон (если есть)

---

---

---

6. Заключение врача о допуске к занятиям (либо по месту обучения, либо от врача педиатра в детской поликлинике по месту жительства, либо от врача специалиста у которого ребёнок наблюдается):

---

---

7. Дата заполнения и подпись лица заполнившего анкету

---