

В Государственное бюджетное негосударственное  
образовательное учреждение «Санкт-Петербургский  
городской Дворец творчества юных»

Анкета законного представителя лица, продолжающего освоение дополнительной  
образовательной программы спортивной подготовки за счет субсидий на выполнение  
государственного задания

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_  
Серия, номер \_\_\_\_\_

Когда, кем выдан \_\_\_\_\_  
Телефон законного представителя: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства представителя: \_\_\_\_\_

Являясь в соответствии с \_\_\_\_\_

*Указать наименование документа и реквизиты свидетельства о рождении, в случае опекуна / попечительства указать реквизиты документа, на основании  
которого осуществляется опека или попечительство*

законным представителем лица, продолжающего освоение дополнительной образовательной  
программы спортивной подготовки за счет субсидий на выполнение государственного задания,

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Пол  м  ж – нужное отметить  
Возраст \_\_\_\_\_ лет  
Дата рождения \_\_\_\_\_ года  
Номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении, пас-  
порт или др.), и выдавший его орган: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Район проживания \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

в структурном подразделении

по программе

Код \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Год обучения \_\_\_\_\_

подтверждаю актуальность приведенной в настоящей анкете информации.