

Рег. № _____

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы № 619
Калининского района Санкт-Петербурга

Байковой Ирине Григорьевне
(Ф.И.О. директора)

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан) _____

Документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан) _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Дата рождения ребенка и место проживания ребенка _____

в _____ класс 20____ - 20 ____ учебного года Школы №619 _____

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве
зачисления на обучение в государственные образовательные организации

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ СНИЛС (при наличии) _____

Серия паспорта _____ Номер паспорта _____

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий _____

Язык образования _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга, правилами внутреннего распорядка обучающихся, образовательными программами ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____