

Директору ГБОУ средней общеобразовательной школы № 416
Петродворцового района Санкт-Петербурга
Ивашкиной Н.Е.

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
законного представителя ребенка)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
родителя (законного представителя) ребенка

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

(адрес(а) электронной почты)
Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

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

(дата рождения и адрес места проживания ребенка или поступающего)

в ____ класс _____ учебного года _____
(наименование образовательной организации)

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

(в случае наличия указывается категория)

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 образовательной организации, уставом образовательной
организации ознакомлен.

Дата: _____

Подпись _____

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

Дата: _____

Подпись _____