

Директору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы № 59 Приморского района Санкт-Петербурга
Т.А. Морозовой

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации:

документ, удостоверяющий личность заявителя:

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдано _____

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка:

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдано _____

Контактные телефоны: _____

E-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

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

_____ (дата рождения и место проживания ребенка)

в _____ класс _____ учебного года ГБОУ школы № 59 Приморского района Санкт-Петербурга.

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 для обучающегося в ОВЗ, имеющего _____

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 законодательство Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____