

Регистрационный № _____

Зачислить в _____ класс
с « _____ » _____

Директор ГБОУ СОШ № 314
_____ И.В.ФРАНЦУЗОВА

Директору ГБОУ СОШ № 314
Фрунзенского района Санкт-Петербурга
ФРАНЦУЗОВОЙ И.В.

родитель (законный представитель), ненужное зачеркнуть
Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес регистрации:

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка серия _____ № _____

Выдан _____

Телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(дата рождения, место проживания)

(свидетельство о рождении: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

в 1 (первый) класс _____ учебного года. До поступления в школу воспитывался в ГБДОУ № _____

Адрес регистрации ребенка _____

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 полностью)

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 _____

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

Подпись _____

Язык образования _____

С Уставом ГБОУ СОШ № 314, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, графиком (режимом) работы и другими документами, регламентирующими образовательный процесс, ознакомлен(а)

Подпись _____

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а)

Подпись _____

Результат предоставления услуги может получить законный представитель несовершеннолетнего, не являющийся заявителем _____

(фамилия, имя, отчество представителя, не являющегося заявителем)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя, не являющегося заявителем)

« ____ » _____

(подпись)

(расшифровка)