

Зачислить в _____ класс
Директор ГБОУ школы № 502
_____ Л. А. Свердлова

Директору
ГБОУ школы № 502
Кировского района Санкт-Петербурга
Л.А. Свердловой
(Руководителю образовательной организации)

Регистрационный № _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)
Адрес регистрации _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя
серия _____ номер _____ 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, опекаемого) - _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)
Документ, удостоверяющий личность ребенка (поступающего) _____

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

Дата рождения _____

Место проживания ребенка или поступающего _____

в _____ класс 20____/20____ учебного года Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения школы № 502 Кировского района Санкт-Петербурга
(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 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 _____

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата: _____ Подпись: _____

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: _____