

Учетный номер _____

Директору ГБОУ школы № 612
Центрального района Санкт-Петербурга
Трошневой Е.Н.

от _____

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

Адрес регистрации _____

серия _____ № _____
(документ, удостоверяющий личность)

(дата выдачи, кем выдан)

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

Контактные телефоны: дом/тел _____

моб/тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

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

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

(дата и место рождения)

(место проживания)

в 1 класс 2019/2020 учебного года ГБОУ школы № 612 Центрального района Санкт-Петербурга

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации: _____

(в случае наличия указывается категория)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой ознакомлен.

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

Дата: _____

Подпись _____