

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения
школы № 552 Пушкинского района
Санкт-Петербурга
Кузнецовой Алле Анатольевне

От

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес регистрации:

Телефон _____

E-mail _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

(документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка

(№, серия, когда и кем выдан)

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)

(дата рождения и место 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 _____

На психолого-педагогическое сопровождение моего сына (дочери) на время обучения в ГБОУ школе № 552 согласен(а).

Дата: _____

Подпись _____