

Регистрационный № _____

Директору ГБОУ гимназии №171
Центрального района Санкт-Петербурга
Андреановой Дарье Дмитриевне
родителя/законного представителя

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства:

город _____

район _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя

серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

телефон _____

эл. почта _____

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребёнка

серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

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

(дата рождения)

(место проживания ребёнка)

в _____ класс _____ учебного года ГБОУ гимназии №171 Центрального района

Сведения о внеочередном, первоочередном или преимущественном праве на обучение:

(в случае наличия указывается категория)

Язык образования _____ Родной язык _____ .

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГБОУ гимназии №171 Центрального района Санкт-Петербурга, **ознакомлен(а).**

(подпись)

« _____ » _____ 202__ г.

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

(подпись)

« _____ » _____ 202__ г.