

Учетный номер _____

Заявление

родителей (законных представителей) о приеме в Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 549 с углубленным изучением английского языка Красносельского района Санкт-Петербурга

Исполняющему обязанности директора
ГБОУ СОШ № 549
Пашаеву А.Р.

от _____

фамилия заявителя

имя заявителя

отчество (при наличии) заявителя

Адрес регистрации: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, 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) - _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

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

(дата рождения и место проживания ребенка или поступающего)

в _____ класс _____ учебного года ГБОУ СОШ № 549.

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:

Язык образования _____

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

Дата: _____ Подпись: _____

Несу ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге в школу и домой.

Дата: _____ Подпись: _____

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

Дата: _____ Подпись: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ

ОТЕЦ

Ф _____

Ф _____

И _____

И _____

О _____

О _____

Образование _____

Образование _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Моб.телефон _____

Моб.телефон _____

e-mail _____

e-mail _____

Состав семьи _____ человек, из них детей до 18 лет _____

ФИО ребенка

Дата рождения

1. _____ -

2. _____ -

3. _____ -

4. _____ -

5. _____ -

6. _____ -

7. _____ -

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Дата: _____ Подпись: _____