Учетный номер

Директору ГБОУ школы № 544 с углубленным изучением английского языка Московского района Санкт-Петербурга

Ирина Викторовна Васинович

от Фамилия

(заявителя)

Имя

Отчество

(при наличии)

Адрес регистрации: Индекс Город Район Улица Дом корп. кв.

(документ, удостоверяющий личность заявителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактный телефон: E-mail:

З А Я В Л Е Н И Е

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 школы № 544.

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