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

Ирина Викторовна Васинович

от

Фамилия

(заявителя – родителя / законного представителя)

Имя

Отчество

(при наличии)

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

(документ, удостоверяющий личность заявителя

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

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), **дата рождения**)

(**место рождения** ребенка)

(**адрес проживания** ребенка)

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

в класс - учебного года вашей школы.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен, что в соответствии с п. 2.6 Устава ГБОУ школы № 544 обучение в Образовательном учреждении осуществляется на русском языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка на языке.

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

# Ознакомление с локальными нормативными актами

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

Я,

(ФИО родителя)

законный представитель

(ФИО ребенка)

при поступлении в ГБОУ школу № 544 с углубленным изучением английского языка Московского района Санкт-Петербурга с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

(подпись родителя) (ФИО родителя)

<http://school544.ru/documenty>