

Директору ГБОУ школа № 544  
с углубленным изучением английского языка  
Московского района Санкт-Петербурга  
И.В. Васинович  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося, дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
в 10-й класс ГБОУ школа №544 \_\_\_\_\_ профиля.

Профиль обучения	Предметы на углубленном уровне
<input type="checkbox"/> Гуманитарный	• иностранный язык (английский); история; обществознание
<input type="checkbox"/> Социально-экономический	• иностранный язык (английский); математика; обществознание
<input type="checkbox"/> Технологический профиль	• иностранный язык (английский); математика; информатика

К заявлению прилагаются:

- паспорт ребёнка и родителя/законного представителя (копия);
- СНИЛС (копия);
- аттестат об основном общем образовании (копия).

\_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами ГБОУ школа №544 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_

Даю согласие ГБОУ школа №544 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО обучающегося)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания.

\_\_\_\_\_ 2024 года \_\_\_\_\_