

Руководителю образовательной организации
ГБОУ СОШ № 516 Смирновой Л.В.

От _____
(ФИО (полностью, последнее – при наличии) заявителя)

_____ (дата рождения заявителя)

Адрес регистрации, проживания

Контактные телефоны _____

Паспорт _____

_____ документ, удостоверяющий личность заявителя
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

_____ документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

_____ (ФИО (полностью, последнее – при наличии), дата и место рождения ребенка)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан))

_____ (место проживания)

в первый класс

_____ (наименование образовательной организации)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные
образовательные организации

(в случае наличия указывается категория)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся ГБОУ СОШ № 516 Невского района Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

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

Дата: _____ 2021 г.

Подпись _____