Директору ГБОУ школы № 693
Невского района Санкт-Петербурга
Соколовой Наталье Александровне
от_____
_____
(ФИО родителя (законного представителя)
Адрес регистрации:
_____
_____
_____
Документ, удостоверяющий личность заявителя
_____серия_____№__ _____
Кем выдан: _____
_____
_____
Дата выдачи: _____
Тел: _____
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 выдано, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан0)
_____
(дата рождения и место проживания ребенка или поступающего)

в ___класс 20__- 20__ учебного года ГБОУ школы № 693 Невского района Санкт-Петербурга.

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, общеобразовательными программами, уставом образовательной организации ознакомлен:

«___» _____20___г. _____ _____
(дата) *(подпись)* *(ФИО)*

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

«___» _____20___г. _____ _____
(дата) *(подпись)* *(ФИО)*

Директору ГБОУ школы № 693
Невского района Санкт-Петербурга
Соколовой Наталье Александровне
от_____
_____
(ФИО родителя (законного представителя)
Адрес регистрации:
_____
_____
_____
Документ, удостоверяющий личность заявителя
_____серия_____№__ _____
Кем выдан: _____
_____
_____
Дата выдачи: _____
Тел: _____
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 выдано, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан0)
_____
(дата рождения и место проживания ребенка или поступающего)

в ___класс 20__- 20__ учебного года ГБОУ школы № 693 Невского района Санкт-Петербурга.

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_____
Серия паспорта_____№ 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, общеобразовательными программами, уставом образовательной организации ознакомлен:
«___» _____20___г. _____ _____
(дата) *(подпись)* *(ФИО)*

Согласен на обработку персональных данных и персональных ребенка в порядке, установленном законодательство Российской Федерации.
«___» _____20___г. _____ _____
(дата) *(подпись)* *(ФИО)*