

Регистрационный номер _____

Директору ГБОУ школа № 703
Московского района Санкт-Петербурга
А.А.Бушмакиной

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

E-mail _____

(обязательно)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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 1 класс 2023-2024 учебного года в ГБОУ школу №703 Московского 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

Дата рождения _____ (Фамилия, имя, отчество)
СНИЛС (при наличии) _____

Серия паспорта _____ Номер паспорта _____

Степень родства с ребёнком, в отношении которого подается заявление _____

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий _____

(в случае необходимости указывается)

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 _____