

Директору ГБОУ школы № 55 Приморского района Санкт-Петербурга

от _____

Фамилия Имя Отчество (последнее – при наличии у заявителя)

Адрес регистрации _____

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

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

Электронный адрес _____

Контактные телефоны _____

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 для обучающихся старше 14 лет (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

_____, Адрес проживания _____
дата рождения

_____ в _____ класс
_____ учебного года ГБОУ школы № 55 Приморского района Санкт-Петербурга.

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в
государственные образовательные организации (региональная/федеральная льгота):

(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 обучении по адаптированной образовательной программе и в создании
специальных условий _____

Язык образования _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, уставом образовательной организации ознакомлен(а).

Дата: _____ Подпись _____

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

Дата: _____ Подпись _____