

**О Б Р А З Е Ц**  
**з а я в л е н и я**  
**п о п е р в ы м**  
**к л а с с а м**

В Конфликтную комиссию для решения спорных вопросов при определении образовательной программы и (или) выбора общеобразовательной организации администрации Приморского района Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_  
ФИО (родителя/законного представителя)

Тип заявителя: \_\_\_\_\_  
(родитель/законный представитель)

Дата рождения заявителя: \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

Паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес проживания и регистрации РЕБЕНКА  
\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении РЕБЕНКА  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении моего ребенка  
\_\_\_\_\_ в первый класс школ

ФИО (БЕЗ СОКРАЩЕНИЙ) число месяц год рождения

№ \_\_\_\_\_ Приморского района на 2025/2026 уч. год.  
(указать желаемые школы)

Подавали заявление в школы № \_\_\_\_\_.

Район конфликтной комиссии: \_\_\_\_\_.

*(Дополнительную информацию можно указать в свободной форме. При наличии двух и более детей, заполняется одно заявление).*

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_