

И. о. директора
Государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения средней общеобразовательной школы №195
Красногвардейского района Санкт-Петербурга
Титенко Павлу Анатольевичу

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии заявителя)

_____,
адрес регистрации _____

документ, удостоверяющий личность заявителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактные номера телефонов: _____

_____,
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 выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

дата рождения и место проживания ребенка или поступающего

в ____ класс _____ учебного года Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №195 Красногвардейского 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, уставом образовательной организации ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____

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

Дата: _____ Подпись _____