

Рег.№ \_\_\_\_\_

Дата рег. \_\_\_\_\_

Директору  
Государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы № 434  
Курортного района Санкт-Петербурга  
С.А. Шигицевой

От родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(последнее - при наличии)

Документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан (дата выдачи, кем выдан) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

№ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

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 202\_\_-202\_\_ учебного года ГБОУ СОШ № 434 Курортного 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 \_\_\_\_\_