

Заявление № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Врио директора ГБОУ школы №199  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Протасовой О.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

дата выдачи и кем выдан \_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

свидетельство о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ номер актовой записи \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: ул./пр./алл. /пер. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

в 1 класс 2024/2025 учебного года ГБОУ школы № 199 Приморского района Санкт-Петербурга.

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или)преимущественном праве зачисления на обучение в ГБОУ школе №199 Приморского района Санкт-Петербурга:

(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 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 \_\_\_\_\_