

Учётный номер _____

Директору ГБОУ СОШ № 323 Невского района Санкт-Петербурга
Л.А. Флоренковой

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Адрес регистрации заявителя:

г. _____

ул./пр. _____

дом _____ корпус _____ строение _____ кв. _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

серия, номер _____

(кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка:

(серия, номер, кем и когда выдан)

Контактные телефоны: +7 _____

+7 _____

e-mail: _____

заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

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

на обучение в _____ класс 202____ / 202____ учебного года ГБОУ СОШ № 323.

Дата и место рождения ребёнка « _____ » _____ » 20____ г. _____свидетельство о рождении (паспорт) ребёнка: серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ » 20____ г.

(кем выдан документ, № актовой записи свидетельства о рождении)

СНИЛС ребенка:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

адрес проживания ребёнка:

г. Санкт-Петербург, ул./пр. _____ дом _____ корп. _____ литера _____ кв. _____

адрес регистрации ребёнка: _____

ул./пр. _____ дом _____ корп. _____ литера _____ кв. _____

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

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации ¹:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ СНИЛС (при наличии) _____ Серия паспорта _____ № паспорта _____

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление _____

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий² _____
требуется / не требуется:

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата « ____ » _____ » 202__ г

Подпись _____

Язык образования _____.

Согласен с тестированием на знание русского языка: *согласен / не согласен* _____

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

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

Дата « ____ » _____ » 202__ г

Подпись _____

Результат предоставления услуги может получить законный представитель несовершеннолетнего, не являющийся заявителем³

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, не являющегося заявителем)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, не являющегося заявителем)

¹ Заполняется в случае указания права на прием на обучение в образовательные организации во внеочередном порядке по основаниям, указанным в пункте 1.3.4 настоящего Регламента.

² Поле является обязательным для заполнения. Заполнение поля возможно после реализации технической возможности заполнения указанных сведений в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» либо на Портале «Государственный и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге».

³ Поле не является обязательным для заполнения. Заполнение поля возможно после реализации технической возможности заполнения указанных сведений в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» либо на Портале «Государственный и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге».

Дата « ____ » _____ » 202__ г

Подпись _____