

Директору ГБОУ лицея № 393
Кировского района Санкт-Петербурга
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - 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 телефоны: _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о приеме моего ребенка (сына, дочери) -

(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 _____
(наименование образовательной организации)

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 _____