

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ школы №570 Невского района Санкт-Петербурга  
Фоминой Н.Ю.

от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя (номер, серия,  
дата выдачи, кем выдан):

\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя  
ребенка (номер, серия, дата выдачи, кем выдан):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)*

\_\_\_\_\_

*(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.

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 \_\_\_\_\_

С Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней  
общеобразовательной школы №570 Невского района Санкт-Петербурга, лицензией на осуществление  
образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Положением о  
внешнем виде обучающегося ГБОУ школы №570, Правилами внутреннего распорядка ГБОУ школы  
№570 для обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации.

Информирован(а), что обучение в ГБОУ школе №570 Невского района Санкт-Петербурга ведётся  
на русском языке. Согласен(а):

\_\_\_\_\_

*(подпись родителей/законных представителей)*

\_\_\_\_\_

*(дата)*

\_\_\_\_\_

*(подпись родителей/законных представителей)*