

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)