Директору ГБОУ школа № 15 Василеостровского района Санкт-Петербурга
А.В. Бухаровой
от
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
Документ, удостоверяющий личность заявителя
_____
_____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка
_____
_____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Адрес электронной почты, контактные телефоны:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – _____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____
_____
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))
_____
_____
_____
(дата и место рождения, адрес места жительства (пребывания))

в ГБОУ школа № 15 Василеостровского района Санкт-Петербурга в **1** класс _____ учебного года.

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации (указываются в случае наличия):
_____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, правилами приема в данное образовательное учреждение и другими локальными актами, регламентирующими осуществление образовательного процесса в данном образовательном учреждении, права и обязанности обучающихся, языком обучения (русский) ознакомлен (а)

Дата: _____ Подпись _____

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а)

Дата: _____ Подпись _____