Приложение 1

Руководителю образовательной организации
ГБОУ лицея №470 Калининского района Санкт-Петербурга
(наименование образовательного учреждения)
Винокуровой Ольге Луиновне
(фамилия и инициалы руководителя организации)
Родитель_____

_____
(фамилия, имя, отчество полностью)
Адрес регистрации _____

_____

_____
(документ, удостоверяющий личность заявителя **(№, серия, дата**

_____
выдачи, кем выдан)

_____
сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя **(№, серия, дата выдачи, кем выдан**):

_____

_____

Контактный телефон _____

E-mail_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - _____

_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____
(свидетельство о рождении ребенка (№ серия, дата выдачи, кем выдано, № актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____
(дата рождения и место проживания ребенка)

в _____ класс_____учебного года_ГБОУ лицея № 470 Калининского района Санкт-Петербурга
(наименование образовательной организации)

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

_____
(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности обучения по адаптированной программе и в создании специальных условий_____

_____

Язык образования_____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом ГБОУ лицея №470 Калининского района Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

_____ _____
дата (подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных своих и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ "___"_____ 20____ года
(подпись)