

Учетный номер _____

Заявление
родителей (законных представителей) о приеме в Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 269
Кировского района Санкт-Петербурга "Школа здоровья"

Директору ГБОУ СОШ № 269

Санкт-Петербурга

Федоренко Е.Б.

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес регистрации

Индекс, город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

(кем, когда)

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата и место рождения _____

Место проживания ребенка _____

в _____ класс **ГБОУ СОШ № 269.**

Сведения о внеочередном, первоочередном или преимущественном праве зачисления на обучение в ГБОУ СОШ № 269 «Школа здоровья»

(указать категорию)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(да/нет)

С Уставными документами школы № 269 «Школа здоровья» Кировского района (Устав, лицензия серия 78 № 002340, свидетельство об аккредитации серия 78А01 № 0000074), с учебным планом, образовательными программами, программой развития, режимом дня школы ознакомлен (а).

Несу ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге в школу и домой.

Дата: _____

Подпись _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

МАТЬ

ОТЕЦ

Ф _____

Ф _____

И _____

И _____

О _____

О _____

Образование _____

Образование _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Моб.тел. _____

Моб.тел. _____

Электронная почта _____

Электронная почта _____

Откуда прибыл ребенок _____
указать дошкольное образовательное учреждение

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

«_____» _____ 20____ г.

Подпись _____

