

Директору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы №305  
Фрунзенского района Санкт-Петербурга Е.А. Казанцевой

От родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: мама- \_\_\_\_\_

папа- \_\_\_\_\_

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

## 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))

\_\_\_\_\_ (дата рождения и место проживания ребенка)

в 1 класс ГБОУ средняя школа №305 для обучения с «01» сентября 20 \_\_\_\_ года.

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий \_\_\_\_\_

Язык образования русский. Для моего ребенка русский язык является родным (да/нет) \_\_\_\_\_

С Уставом ГБОУ средняя школа № 305, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, графиком (режимом) работы и другими документами регламентирующими образовательный процесс ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю:**

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию паспорта родителя;
- копию свидетельства о регистрации ребенка (форма № 9,8,3)
- документы о преимущественном праве зачисления \_\_\_\_\_
- другое: \_\_\_\_\_

*Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации*

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Серия паспорта \_\_\_\_\_ Номер паспорта \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)