|  |
| --- |
| Регистрационный № Директору ГБОУ гимназия № 49 Приморского района от Санкт- Петербурга Семочкиной Ф.Фот  Фамилия заявителя  Имя Отчество заявителядокумент, удостоверяющий личность заявителя:Тип Серия № Дата выдачи Место выдачи Адрес регистрации: Почтовый индекс: Город: Район: ул./пр./алл./пер. дом корп. кв. сведения о документе, подтверждающего статус законного представителя:Тип Серия № Дата выдачи Место выдачи   Kонтактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Заявление** |
|  |
|  |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего) |
|  |
| (свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан)) |
|  |
| (дата рождения и место проживания ребенка или поступающего) |
| в \_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного годаСанкт-Петербурга | ГБОУ гимназия №49 Приморского района  |
|  |
|  |
| 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 созданииспециальных условий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Язык образования – русский. |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми ГБОУ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен. |
|  |
| Дата: |  |  | Подпись |  |
|  |
| Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. |
|  |
| Дата: |  |  | Подпись |  |