

Директору ГБОУ школы-интерната № 9
Калининского района Санкт-Петербурга
Е.В.Матюхиной

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия,
дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

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, место проживания)

в _____ класс _____ учебного года _____

(наименование образовательной организации)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в ГБОУ школу-интернат № 9:

(в случае наличия указывается категория)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности школой-интернатом № 9,
свидетельством о государственной аккредитации школы-интерната № 9, уставом школы-
интерната № 9, образовательной программой и Правилами внутреннего распорядка школы-
интерната № 9 ознакомлен

Дата: _____

Подпись _____

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

Дата _____

Подпись _____