

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

от _____

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

Контактные телефоны _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

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

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

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)- _____

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

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

_____ дата рождения, зарегистрированного по адресу: _____

_____ проживающего по адресу: _____,

в _____ класс ГБОУ школы-интерната № 9 Калининского района 20__ - 20__ учебного года.

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной общеобразовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной общеобразовательной программе.

Язык образования _____

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в ГБОУ школу-интернат № 9: _____

(в случае наличия указывается категория)

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 _____.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы-интерната № 9, образовательной Программой, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности и Правилами внутреннего распорядка школы-интерната № 9 ознакомлен

Дата: _____ Подпись: _____ Расшифровка: _____

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

Дата: _____ Подпись: _____ Расшифровка: _____