

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы №364  
Фрунзенского района Санкт-Петербурга  
О.А. Кругловой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя (N,  
серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий статус  
законного представителя ребенка  
(N, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

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 1 класс 2026/27 учебного года ГБОУ СОШ №364 Фрунзенского района Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

Сведения о внеочередном, первоочередном и(или) преимущественном праве зачисления на обучение в  
государственные образовательные организации:

\_\_\_\_\_  
(в случае наличия указывается категория)

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации <1>

---

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Серия паспорта \_\_\_\_\_

Номер паспорта \_\_\_\_\_

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

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

---

Язык образования \_\_\_\_\_

русский

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

-----