|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 статусзаконного 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 | 2023/24 | 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 |  |

--------------------------------