

Директору ГБОУ СОШ №4 Кусто Берлиной Т.Р.
от _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации _____

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

*(документ, подтверждающий статус
законного представителя ребёнка -
№, серия, дата выдачи, кем выдан)*

Контактные телефоны _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) - _____

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

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

(дата рождения, место проживания ребёнка или поступающего)

в _____ класс _____ учебного года ГБОУ СОШ №4 Кусто

Сведения о первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления в государственные образовательные организации:

(в случае наличия указывается категория)

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

Язык образования - _____

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 ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____