

от \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (последнее – при наличии у заявителя) ДАТА РОЖДЕНИЯ

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

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

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

Электронный адрес \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

### 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 для обучающихся старше 14 лет (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_, Адрес проживания \_\_\_\_\_  
дата рождения

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс  
\_\_\_\_\_ учебного года ГБОУ школы № 555 «Белогорье» Приморского района Санкт-Петербурга.

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

(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 \_\_\_\_\_

Сведения о потребности обучении по адаптированной образовательной программе и в создании  
специальных условий \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен(сна) на обработку персональных данных и данных ребенка в порядке, установленным  
законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_