

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ школы №69  
Курортного района СПб  
**Ткачеву Е.А.**

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

От родителя/законного представителя (не нужно зачеркнуть)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

**Паспорт:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

**Место регистрации:** \_\_\_\_\_

**Место проживания:** \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### 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 и место проживания ребенка или поступающего)  
в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года \_\_\_\_\_ ГБОУ школа № 69 Курортного 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 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, и внутренним распорядком ГБОУ школы № 69 ознакомлен.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

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

Согласен(на) на психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_