

Учетный номер _____

И. о. директора
Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы № 146
Калининского района Санкт-Петербурга
имени Героя Советского Союза Мусы Джалиля
Зарину О.А.

от _____

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

Адрес регистрации

Документ, удостоверяющий личность заявителя
серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Документ, подтверждающий статус законного представителя
ребенка
серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Контактные телефоны:

E-mail:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

свидетельство о рождении ребенка _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдано, номер актовой записи)
или паспорт _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

дата рождения ребенка или поступающего _____

место проживания ребенка или поступающего _____

в _____ класс _____ учебного года Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 146
Калининского района Санкт-Петербурга.

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 мобилизации¹ _____

_____ (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 условий²

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата: _____ Подпись _____

Язык образования _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 146 Калининского района Санкт-Петербурга ознакомлен(-а).

Согласен(-а) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

Результат предоставления услуги может получить законный представитель несовершеннолетнего, не являющийся заявителем³

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, не являющегося заявителем)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, не являющегося заявителем)

Дата: _____ Подпись _____

¹ Заполняется в случае указания права на прием на обучение в образовательные организации во внеочередном порядке по основаниям, указанным в пункте 1.3.4 настоящего Регламента.

² Поле не является обязательным для заполнения. Заполнение поля возможно после реализации технической возможности заполнения указанных сведений в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» либо на Портале «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге».

³ Поле не является обязательным для заполнения. Заполнение поля возможно после реализации технической возможности заполнения указанных сведений в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» либо на Портале «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге».