

Директору ГБОУ № 509
Зверевой Марине Геннадьевне
От родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
адрес фактического проживания: _____

адрес регистрации: _____

тел. дом. _____ тел.моб. _____
тел.моб. _____ тел.рабочий _____
E-mail: _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество),
_____ дата рождения _____ гражданство _____

адрес фактического проживания: _____
_____ телефон: _____

адрес регистрации: _____
_____ телефон: _____

в _____ класс 20 ____/20 ____ учебного года ГБОУ № 509 Санкт-Петербурга.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

На основании статьи 14 Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке, изучение родного русского языка, литературного чтения на родном русском языке.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся школы, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ГБОУ № 509, ознакомлен(а). С условиями обучения ознакомлен(а) и согласен(на).

Дата _____ Подпись _____

Согласен(согласна) на обработку, хранение и использование предоставленных мною сведений в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Несу ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Дата _____ Подпись _____

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Согласен (согласна) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

Дата _____ Подпись _____