Директору ГБОУ школа №1 с углубленным
изучением английского языка Московского
района города Санкт-Петербурга

(наименование образовательного учреждения)

                                 Власовой Т.В

 (фамилия и инициалы руководителя учреждения)

 **\_\_\_                                                                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес регистрации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

выдан)):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка

 (№, серия, дата выдачи, кем выдан):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Контактные телефоны: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) -

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и место рождения, место проживания)

в                      класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года в ГБОУ школу № 1 с углубленным изучением английского языка Московского района Санкт-Петербурга.

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации (в случае наличия указывается категория):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_