

Директору  
Государственного бюджетного общеобразовательного  
учреждения средней общеобразовательной школы № 556  
с углублённым изучением английского языка  
Курортного района Санкт-Петербурга  
**Леонтьевой Юлии Вячеславовне**

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_

## 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, место проживания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года **ГБОУ СОШ № 556 Курортного района Санкт-Петербурга**  
(наименование образовательной организации)

**Сведения** о внеочередном, первоочередном и(или) преимущественном праве зачисления на обучение в  
ГБОУ СОШ № 556 Курортного района Санкт-Петербурга: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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 (последнее – при наличии))

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 условий \_\_\_\_\_

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации, уставом ГБОУ СОШ № 556 Курортного района Санкт-Петербурга **ознакомлен.**

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен 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 заявителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя, не являющийся заявителем)

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, не являющийся заявителем)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_