

Директору ГБОУ школы № 627  
Невского района Санкт-Петербурга  
А.П. Кочетовой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя отчество (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) \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail заявителя \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_

проживающего \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ школы № 627 Невского района Санкт-Петербурга.

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя ребенка)  
право на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием в образовательную организацию имеет /не имеет (*нужное подчеркнуть*).

Обучение прошу проводить на \_\_\_\_\_ языке.

Согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ТППК/ЦППК от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г, протокол № \_\_\_\_\_.

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной организации, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом образовательной организации, с адаптированными общеобразовательными программами.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (подпись).

Ознакомлен(а), что образовательная организация имеет право проверить на соответствие действительности представленных документов, для чего вправе обращаться к соответствующим государственным информационным системам, в государственные (муниципальные) органы и организации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_