

Входящий номер _____
от _____ 20__

Директору ГБОУ СОШ № 80
с углубленным изучением английского языка
Петроградского района Санкт-Петербурга
Козыреву Юрию Владимировичу
Родителя (законного представителя), ненужное зачеркнуть
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Место регистрации:

Индекс _____ Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп _____ кв _____
Телефон _____

Место фактического проживания:

Индекс _____ Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп _____ кв _____
Телефоны для связи _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан (кем, когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (полностью))

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

(дата и место рождения)

Место регистрации:

Индекс _____ Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп _____ кв _____
Телефон _____

Место фактического проживания:

Индекс _____ Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп _____ кв _____
Телефон _____

в _____ класс ГБОУ СОШ №80 Петроградского района Санкт-Петербурга.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке и изучение _____

*С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 80 с углубленным изучением английского языка Петроградского района Санкт-Петербурга, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)***

Дата:

Подпись

Анкета для родителей

1. Преимущественное право при приеме в школу

да нет

Если «Да», укажите какое _____

2. Укажите состояние здоровья ребёнка:

- Есть ли хронические заболевания (какие) _____
- Инвалидность _____
- Состоит ли на учёте в медицинских учреждениях (где и по какому заболеванию) _____

3. Количество детей в семье (с указанием фамилии, имени, отчества и даты рождения)

4. Сведения о родителях:

	<i>Отец</i>	<i>Мать</i>
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны		

5. Ребёнка воспитывают:

- Оба родителя; одна мать; один отец (нужное подчеркнуть)
- Опекун (указать Ф.И.О. и родственные отношения) _____

- Родители-инвалиды (кто и по какому заболеванию) _____

6. Нуждается ли ребёнок в питании на льготной основе _____

Согласен(согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата:

Подпись