

Директору ГБОУ школы № 555 Приморского района Санкт-Петербурга  
Андреевой Евгении Васильевне

от \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество заявителя

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

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

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

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

Электронный адрес \_\_\_\_\_

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, номер актовой записи) или паспорт для обучающихся старше 14 лет (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_, Адрес проживания \_\_\_\_\_  
дата рождения

Адрес регистрации (заполнять, если не совпадает с адресом проживания): \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ школы № 555 «Белогорье» Приморского района Санкт-Петербурга в \_\_\_\_\_ учебном  
году и организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке, а так же организовать изучение родного  
(\_\_\_\_\_) языка как предмета

сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в  
соответствии с индивидуальной программой реабилитации;

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по  
адаптированной образовательной программе);

согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по  
адаптированной образовательной программе);

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации  
(региональная/федеральная льгота): \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о  
государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_