

Директору
Второй Санкт-Петербургской Гимназии
Л.М. Мардер

(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 _____

E-mail _____

Заявление

Прошу рассмотреть вопрос о приеме моего ребенка (сына, дочери) _____

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

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

(дата рождения и место проживания поступающего)

в _____ класс 20____-20____ учебного года Второй Санкт-Петербургской Гимназии.

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на
обучение в государственные образовательные организации: _____

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в
создании специальных условий _____

Язык образования _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной
организации ознакомлен.

« _____ » _____ 20____ _____

(подпись)

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

« _____ » _____ 20____ _____

(подпись)