

Дата: \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору ГБОУ СОШ № 692  
Калининского района Санкт-Петербурга

**«Зачислить»**

**Мавриной И.А.**

в \_\_\_\_--\_\_ класс

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

Директор: \_\_\_\_\_

Пр.№ \_\_\_\_-у от \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес регистрации: Город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

м/тел. \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребёнка:  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Заявление

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

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ дата рождения (полностью)

Место рождения: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт): \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_ г.

кем выдано: \_\_\_\_\_

№ актовой записи \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка если отлично от адреса

проживания): \_\_\_\_\_

**в 1-ый класс** 20\_\_ -20\_\_ учебного года в ГБОУ СОШ №692 Калининского района Санкт-Петербурга.

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в ГБОУ СОШ № 692:

(в случае наличия)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГБОУ СОШ №692 Калининского района Санкт-Петербурга - ознакомлен (а): \_\_\_\_\_ /подпись заявителя/

\_\_\_\_\_  
(подпись)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 года