

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору  
Государственного бюджетного общеобразовательного  
учреждения средней общеобразовательной школы №448  
Фрунзенского района Санкт-Петербурга  
Е.М. Бельтюковой

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя полностью)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

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

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

в \_\_\_\_\_ класс 2023-2024 учебного года ГБОУ СОШ №448 Фрунзенского района  
Санкт-Петербурга

(наименование образовательной организации)

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

(в случае наличия указывается категория)

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

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции  
либо призван на военную службу по мобилизации <1>

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Серия паспорта \_\_\_\_\_ Номер паспорта \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_

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

Язык образования русский

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

<1> Заполняется в случае указания права на прием на обучение в образовательные организации во внеочередном порядке по основанию, указанному в пункте 1.3.4 настоящего Регламента