

Учетный номер _____

В ПРИКАЗ

Зачислить в _____ класс
с " ____ " _____ 20 ____ г.

Директор _____ Виноградова Е.Г.
" ____ " _____ 20 ____ г.

Приказ о зачислении
от " ____ " _____ 20 ____ г.
№ _____

Руководителю Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №704 Московского района
Санкт - Петербурга
Виноградовой Екатерине Геннадьевне

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
Адрес регистрации _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность
заявителя

серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Сведения о документе, подтверждающем 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 _____ учебного года ГБОУ школы №704 Московского района Санкт-Петербурга

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение
в образовательное учреждение: _____
(в случае наличия указывается категория)

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

Язык образования _____

С Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №704 ознакомлен(а).

Дата: " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись _____

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

Дата: " ____ " _____ 20 ____ года

Подпись _____