

Учетный номер \_\_\_\_\_

Зачислить в 1 класс  
с 1 сентября 2021 г.

Директор \_\_\_\_\_  
Т.Н. Фатеева

Директору Государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения средней  
общеобразовательной школы №539 с углублённым изучением  
иностранных языков Кировского района Санкт-Петербурга  
**Фатеевой Татьяне Николаевне**

**от родителя (законного представителя)**

Фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации**

город \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

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

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

№ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус законного представителя

ребенка № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов) \_\_\_\_\_

**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 первый класс 2021-2022 учебного года ГБОУ СОШ №539 с углубленным изучением иностранных языков  
Кировского района Санкт-Петербурга

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение:

\_\_\_\_\_  
(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 от 16.02.2018 г. серия 78ЛОЗ №0002127,  
регистрационный №3326, выданной Комитетом по образованию Санкт-Петербурга бессрочно;  
**свидетельством** о государственной аккредитации от 05.02.2018 г. серия 78А01 №0000855,  
регистрационный №1437, выданным Комитетом по образованию Санкт-Петербурга, на срок до  
14.03.2023 года, **Уставом** образовательной организации, утвержденным распоряжением Комитета по  
образованию Санкт-Петербурга от 13.10.2017 г. №3129-р, ознакомлен \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Соглас \_\_\_\_\_ на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном  
законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)