

Директору ГБОУ школы №20  
Невского района Санкт-Петербурга  
Николаевой Н.М.

от \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка: №, серия, дата выдачи, кем выдан)

(дата рождения, место проживания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ школы №20 Невского района Санкт-Петербурга.

Сведения о втором родителе: \_\_\_\_\_

(ФИО, телефон)

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления  
на обучение в государственное общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

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

Язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

Даю согласие на проведение тестирования на знание русского языка, достаточное для  
освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего  
общего образования.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_