Директору ГБОУ школы № 219
Красносельского района
Санкт-Петербурга
Козловой Елене Валентиновне
от_____
(Ф.И.О. заявителя)
_____
зарегистрированного по адресу:
_____
_____
фактический адрес проживания:
_____
_____
телефон:_____

Заявление о приеме в порядке перевода

Прошу зачислить моего ребёнка в _____ класс ГБОУ школы № 219 в 2019 - 2020 учебном году Красносельского района СПб,
УМК (для учащихся 1-4 классов) _____
Ф.И.О. ребёнка_____
_____
Дата рождения ребёнка:_____
Место рождения ребёнка: _____
Прибывшего из (указать школу, район, город) _____
Изучаемый иностранный язык: _____
Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Отец (законный представитель) ребёнка	Мать (законный представитель ребёнка)
Фамилия_____	Фамилия_____
Имя_____	Имя_____
Отчество_____	Отчество_____
Место работы:_____	Место работы: _____
Должность:_____	Должность: _____
Телефон_____	Телефон_____

Имеет ли семья статус «многодетная»: _____ Количество детей: _____

Адрес места регистрации ребёнка:_____
_____
Адрес фактического проживания ребёнка:_____
_____
С Уставом школы, локальными актами, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правилами обработки персональных данных ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.
Я, _____
(Ф.И.О.)
Даю согласие ГБОУ школа № 219 Красносельского района СПб на размещение и обработку персональных данных моего ребёнка (сына, дочери, опекаемого, приёмного ребёнка)_____
(Ф.И.О. ребёнка)
Срок действия настоящего согласия определён на весь период обучения моего ребёнка (сына, дочери, опекаемого, приёмного ребёнка) в ГБОУ школе № 219 Красносельского района СПб.

«___» _____20___г. Подпись_____