

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 Красносельского района
СПб

Профиль/УМК _____

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 _____