

Директору ГБОУ школы № 335  
Пушкинского района Санкт-Петербурга  
Чулицкой Ирине Петровне  
Адрес: Красносельское ш., д. 14, корп. 3, литер А,  
телефон: 409-83-67, факс: 409-83-67,  
адрес электронной почты: school335@mail.ru  
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 или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения и место проживания ребенка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года ГБОУ школы № 335 Пушкинского района Санкт-Петербурга

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или)преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации:

\_\_\_\_\_  
(в случае наличия указывается категория)

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

\_\_\_\_\_  
(не требуются или требуются – указать какие)

\_\_\_\_\_  
Язык образования \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_