

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения средней  
общеобразовательной школы № 332  
Невского района Санкт-Петербурга  
Красюк С.И.

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 меня/моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность ребенка (поступающего) номер, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_

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

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года ГБОУ школы № 332

Невского района Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

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

\_\_\_\_\_

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

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван  
на военную службу по мобилизации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Серия документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Номер документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_

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

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Даю согласие на прохождение ребенком, являющимся иностранным гражданином/ лицом без гражданства,  
тестирования на знание русского языка

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_