

Директору ГБОУ СОШ № 427  
Кронштадтского района Санкт-Петербурга  
Емельяновой А.М.

родителя ( законного представителя)  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_

место регистрации:  
город \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место проживания)  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.

С нижеперечисленными документами ознакомлен(а)

- Устав ГБОУ СОШ № 427 Кронштадтского района Санкт-Петербурга;
- Свидетельство о государственной аккредитации (регистрационный № 901 от 30.04.2015г., серия 78А01 № 0000255);
- Лицензия (регистрационный № 2935 от 04.05.2017г., серия 78ЛО2 № 0001890);
- Правила приема учащихся в школу;
- Распоряжение Комитета по образованию № 2524-р от 30.10.2013г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Контрольный талон № \_\_\_\_\_**

*Отметка о сдаче документов:*

1. Копия свидетельства о рождении.
  2. Справка о регистрации.
  3. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования
  4. Медицинская карта, сертификат о прививках.
  5. Согласие родителей на обработку персональных данных.
  6. Другие документы(указать какие).
- \_\_\_\_\_