

Регистрационный

номер _____

Председателю Конфликтной комиссии
по решению спорных вопросов при приеме детей
в государственные общеобразовательные учреждения
Фрунзенского района Санкт-Петербурга

Фроловой Ю.Г.

от _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

_____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ , кем выдан _____

Документ, подтверждающий статус родителя (законного
представителя) ребенка (свидетельство о рождении)

_____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ , кем выдан _____

контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Мною получены уведомления об отказе в предоставлении государственной услуги по зачислению в первый класс моего ребенка в следующих образовательных организациях: ГБОУ №_____. В целях обеспечения реализации права на получение общего образования прошу рассмотреть вопрос о предоставлении места в первом классе для обучения с 01.09.2020 в образовательной организации Фрунзенского района Санкт-Петербурга по образовательной программе начального общего образования моему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество - полностью)

_____ (дата рождения, место проживания)

Дополнительно сообщаю, что _____

К заявлению прилагаю:

- копия документа, подтверждающего личность заявителя;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта родителя с отметкой о регистрации по месту жительства;
- уведомление (-я) об отказе;
- другое (указать): _____

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а) _____ (подпись)

" ____ " _____ 2020 года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)