

Руководителю ГБОУ школы №120  
Выборгского района Санкт-Петербурга  
от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при  
наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность  
заявителя (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий статус  
законного представителя ребенка (N, серия,  
дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или  
паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения, место проживания)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года \_\_\_\_\_

(наименование образовательной  
организации)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные  
организации: \_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается категория)

1. Сведения о потребности обучения по адаптивной образовательной программе и в создании  
специальных условий \_\_\_\_\_

Наличие заключения ТМПК (№) \_\_\_\_\_

С обучением по программе ОВЗ ТНР согласен(а) \_\_\_\_\_

2. 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 \_\_\_\_\_