



Государственное бюджетное  
общеобразовательное  
учреждение  
средняя общеобразовательная  
школа № 305  
Фрунзенского района  
Санкт-Петербурга

192242, Санкт-Петербург  
ул. Будапештская, дом 8, корп. 3  
Тел/факс (812) 705-46-43  
ИНН 7816165240  
ОКПО 53306845  
ОКВЭД 80.21  
E-mail school305@edu-frn.spb.ru

От \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в ГБОУ СОШ №305

Руководителю образовательной организации

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)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

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

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

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)  
или паспорт (№, 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 государственную  
образовательную организацию: \_\_\_\_\_

(при наличии указывается категория)

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего  
ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_