	Директору ГБОУ СОШ № 80
	с углубленным изучением английского языка
	Петроградского района Санкт-Петербурга
	Козыреву Юрию Владимировичу
	родителя (законного представителя), ненужное зачеркнуть
	Фамилия
	Имя
	Отчество
	(при наличии)
	Место регистрации:
	ИндексГород
	Район
	V пипо
	Улица Дом корп кв
	дом корп кв Контактные телефоны:
	E-mail
	Документ, удостоверяющий личность заявителя
	серия№
	дата выдачи
	кем выдан
	Документ, подтверждающий статус законного представителя
	ребёнка
	№, серия
	дата выдачи
	кем выдан
прошу припить мост	го ребенка (сына, дочь)
свидетельство о рождении ребенка (N, се	ерия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан)
дата и место рождения)	
	есто проживания ребёнка (или поступающего):
Район	
/лица	
Ц ом корп кв_	
Гелефон	
в класс	
	овоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на
	е образовательные организации:
	(в случае наличия указывается категория)
Сведения о потребности обучения по	адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий
Нзык образования	
	вление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
	ррганизации, уставом ГБОУ СОШ № 80 с углубленным изучением английского
	анкт-Петербурга, с образовательными программами и документами,
	ю и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями
бучающихся ознакомлен(а)	П
Дата:	Подпись
С <mark>огласен(согласна)</mark> на обра	аботку персональных данных и персональных данных ребенка в
	онодательством Российской Федерации.
Дата:	Подпись
~~··	110/411111