

О Б Р А З Е Ц

В конфликтную комиссию отдела образования
администрации Приморского района
Санкт-Петербурга

От _____
ФИО (родителя/законного представителя)

Адрес _____
(адрес регистрации)

Адрес регистрации РЕБЕНКА

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении моего ребенка
_____ в первый класс школ

ФИО (полностью) число месяц год рождения

№ _____ Приморского района на 2022/2023 уч. год.
(указать желаемые школы)

Подавали заявление в школы № _____

*(Дополнительную информацию можно указать в свободной форме.
При наличии двух и более детей, заполняется одно заявление).*

Дата _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской
Федерации.

Дата _____

Подпись _____