

Дата регистрации заявления:

« ___ » _____ 20__ , номер № _____

Заполняется секретарем комиссии

Председателю
Конфликтной комиссии
Василеостровского района Санкт-Петербурга
Н.Ю. Назаровой

от _____

Проживающего по адресу:

Тел.(моб.): _____
(обязательно для заполнения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

прошу рассмотреть моё заявление в Комиссии по рассмотрению конфликтных ситуаций при приёме детей в государственные образовательные учреждения, находящиеся в ведении администрации Василеостровского района Санкт-Петербурга (далее – Комиссия) относительно отказа в приёме документов для зачисления в _____ класс ГБОУ № _____ Василеостровского района Санкт-Петербурга:

***Обязательно для заполнения (заполняется печатными буквами):**

ФИО ребёнка (полностью)	Дата рождения	Место проживания/регистрации ребёнка
		1.Регистрация в Санкт-Петербурге временная/постоянная/отсутствует(подчеркнуть); 2.Адрес проживания: _____ 3.Адрес регистрации: _____

***К заявлению прикладывается (подчеркнуть):**

1. копия свидетельства рождения,
2. копия паспорта заявителя,
3. документы подтверждающие льготу при поступлении в образовательное учреждение,
4. документы подтверждающие проживание ребёнка на территории района,
5. отказ(ы) в приёме в образовательное(ые) учреждения.

Согласен(на) на обработку персональных данных

Решение Комиссии прошу выдать на руки/ переслать по почте (нужное подчеркнуть)

Дата: _____ Подпись: _____ (_____)

расшифровка подписи