

Регистрационный
номер _____

Председателю конфликтной комиссии
по решению спорных вопросов при приеме детей в
государственные общеобразовательные учреждения
Пушкинского района Санкт-Петербурга
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя:
_____ серия _____ № _____ дата
выдачи _____, кем выдан _____

Документ, подтверждающий статус родителя (законного
представителя) ребенка (свидетельство о рождении)
_____ серия _____ № _____
дата выдачи _____, кем выдан _____

контактные телефоны: _____
электронная почта(обязательно) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Мною получены уведомления об отказе в предоставлении государственной услуги по зачислению в первый класс моего ребенка в следующих образовательных организациях: ГБОУ № _____. В целях обеспечения реализации права на получение общего образования прошу рассмотреть вопрос о предоставлении места в первом классе для обучения с 01.09.2026 в образовательной организации Пушкинского района Санкт-Петербурга по образовательной программе начального общего образования моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество - полностью)

(дата рождения, место проживания)

Дополнительно сообщаю, что _____

К заявлению прилагаю:

- ☐ копия документа, подтверждающего личность заявителя;
- ☐ копия свидетельства о рождении ребенка;
- ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- ☐ уведомление (-я) об отказе (при наличии);
- ☐ другое (указать): _____

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а) _____
(подпись)

" ____ " _____ 2025 года

(подпись)

(расшифровка)