

Дата регистрации заявления:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ , номер № \_\_\_\_\_

Заполняется секретарем комиссии

В конфликтную комиссию  
Василеостровского района Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел.(моб.): \_\_\_\_\_  
(обязательно для заполнения)

E-mail: \_\_\_\_\_  
(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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

расшифровка подписи