

Директору ГБОУ гимназии № 586 Василеостровского района Санкт-Петербурга Зинченко Е.В. от

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)  
или паспорт (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения, место проживания)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года ГБОУ гимназии № 586 Василеостровского района  
(наименование образовательной организации)

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации:

\_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о гражданине, который является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Серия паспорта \_\_\_\_\_ номер паспорта \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ГБОУ гимназии № 586 Василеостровского района Санкт-Петербурга, Уставом ГБОУ гимназии № 586 Василеостровского района Санкт-Петербурга ознакомлен (а).

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Результат предоставления услуги может получить законный представитель несовершеннолетнего, не являющийся заявителем <sup>3</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, не являющийся заявителем)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя, не являющийся заявителем)

<sup>1</sup> Заполняется в случае указания права на прием на обучение в образовательные организации по внеочередном порядке по основаниям, указанным в пункте 1, 3, 4 Распоряжения Комитета по образованию г. Санкт-Петербурга от 24.03.2025 №302-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по образованию от 31.03.2021 №879-р».

<sup>2</sup> Поле не является обязательным для заполнения. Заполнение поля возможно после реализации технической возможности заполнения указанных сведений реализации в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» либо по Портале «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге».

<sup>3</sup> Поле не является обязательным для заполнения. Заполнение поля возможно после реализации технической возможности заполнения указанных сведений в заявлении о предоставлении государственной услуги при подаче в структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» либо по Портале «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге».

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_