

Чек-лист для Секретаря учебной части

- ☐ Алфавитная книга;
- ☐ № личного дела учащегося \_\_\_\_\_
- ☐ ТБ ;
- ☐ Параграф;
- ☐ Пр. об отчислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_
- ☐ Скан подписанного приказа в личном деле?

Директору государственного  
бюджетного общеобразовательного  
учреждения центр образования № 162  
Кировского района Санкт-Петербурга  
Н.А. Кутеповой

Заявление

От \_\_\_\_\_  
Фамилия имя отчество (полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_.

Прошу принять меня в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ форма обучения в ГБОУ ЦО № 162.

Окончил \_\_\_\_\_ класс (курс) школы (ГБОУ СПО) № \_\_\_\_\_ района  
(вписывается последнее образовательное учреждение)  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году.  
(село, область, край, город)

Изучал \_\_\_\_\_ иностранный язык  
Указать какой (английский, немецкий и т.д.)

Место работы \_\_\_\_\_  
(название фирмы, предприятия)

Должность \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
(по паспорту)

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
(фактический адрес проживания)

Телефон: \_\_\_\_\_  
(домашний и мобильный)

Ф.И.О. родителей: Мать (Отец): \_\_\_\_\_

Состоит на учете в туб. диспансере \_\_\_\_\_  
Да, нет

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 \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ГБОУ ЦО №162, уставом ГБОУ ЦО №162 ознакомлен.

Согласен 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>2</sup>

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

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

<sup>1</sup> Заполняется в случае указания права на прием на обучение в образовательные организации во внеочередном порядке по основаниям, указанным в пункте 1.3.4 настоящего Регламента.

<sup>2</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 на Портале «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге».

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_