

В Конфликтную комиссию  
Курортного района Санкт-Петербурга  
от \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:

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

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

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество родителя /законного представителя полностью)

прошу рассмотреть моё заявление в Конфликтной комиссии для решения спорных вопросов при определении образовательной программы и (или) выбора общеобразовательной организации Курортного района Санкт-Петербурга (далее – Комиссия) относительно отказа в приёме документов для зачисления в \_\_\_\_\_ класс ГБОУ СОШ № \_\_\_\_\_ Курортного 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: _____ _____

**Приложение:**

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

Согласен(на) на обработку представленных персональных данных.

Решение прошу направить по указанной в заявлении электронной почте / получу лично.  
(нужное подчеркнуть)

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка подписи