

Очередь Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Ларьянская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат»

Романова Александра Ивановна

[Распечатать](#)

[Зачислен](#)[Отчислить](#)

- [Заявка](#)[Заявка](#)
- [История](#)[История](#)

Заявление

о приеме в общеобразовательную организацию

Руководителю Государственное казенное специальное (коррекционное) образовательное учреждение Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Ларьянская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат»

от Романова Вероника Александровна

Адрес регистрации:

Адрес проживания: г. Бокситогорск, ул. Садовая, д. 4, кв.6

Документ удостоверяющий личность заявителя: 4103, 428536, 15.04.2008, ОВД Бокситогорского района Ленинградской области

Контактный телефон: 88136620818

E-mail: laryanshc@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка – сына , 01.04.2008

Свидетельство о рождении ребенка - П-ВО, 3215648, 15.04.2008, Загс г. Бокситогорска, 4,

Место проживания: г.Бокситогорск, ул. Садовая, д. 4, кв. 6

Место регистрации: г.Бокситогорск, ул. Садовая, д. 4, кв. 6

в 1 класс 2016 учебного года

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные организации нет

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе нет потребности

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации ознакомлен:

Дата: _____ Подпись: _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата: _____ Подпись: _____

Заявление принято 24.12.2015 13:48:47

Номер	Параметр	Данные
	Общие сведения	
1	Источник	

Номер	Параметр	Данные
2	Номер заявления	145095412714365
3	Заявитель по отношению к ребенку	1
4	Фамилия	Романова
5	Имя	Вероника
6	Отчество	Александровна
7	Дата рождения	
8	Гражданство	
9	Документ, удостоверяющий личность	
10	Серия	4103
11	Номер	428536
12	Дата выдачи	15.04.2008
13	Кем выдан	ОВД Бокситогорского района Ленинградской области
14	Адрес регистрации	
15	Фактический адрес	г. Бокситогорск, ул. Садовая, д. 4, кв.6
16	Телефон	88136620818
17	Электронная почта	laryanshc@mail.ru
Сведения о ребенке		
18	Фамилия	Романова
19	Имя	Александра
20	Отчество	Ивановна
21	Пол	2
22	Дата рождения	01.04.2008
23	Место рождения	г.Бокситогорск
24	Адрес регистрации ребенка	г.Бокситогорск, ул. Садовая, д. 4, кв. 6
25	Фактический адрес проживания ребенка	г.Бокситогорск, ул. Садовая, д. 4, кв. 6
26	Потребность в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе	
Свидетельство о рождении ребенка		
27	Серия	II-BO
28	Номер	3215648
29	Дата выдачи	15.04.2008
30	Кем выдан	Загс г. Бокситогорска
31	Номер актовой записи	4
32	Страна (если выдано в другой стране)	
Льготы		
33	Льготы	Нет
Данные заявления		
34	Наличие региональной льготы	
35	Наличие федеральной льготы	

Номер	Параметр	Данные
36	Дата и время подачи заявления	24.12.2015 13:48:47
37	Дата и время приглашения на прием	24.12.2015 13:58:35
38	Дата приема документов	24.12.2015 14:02:35
39	Номер приказа о зачислении	
40	Дата зачисления в организацию	24.12.2015 14:06:20