В Конфликтную комиссию для решения спорных вопросов при определении образовательной программы и (или) выбора общеобразовательной организации администрации Приморского района Санкт-Петербурга

			O_{T}						
				ФИ	О (родителя/закон	ного представител	я)		
			Адрес	c					
	Адрес								
Адрес(адрес фактического проживания ребенка)									
	(адрес фактического проживания ребенка)								
	Телефон								
	Электронная почта								
ЗАЯВЛЕНИЕ									
		рассмотреть	_		_		ребе	енка	
	****) (БЕЗ СОКРАЩЕНИЙ) ч			B	класс школ			
	ФИО	(БЕЗ СОКРАЩЕНИИ) ч	исло месяц год рож	сдения					
N <u>o</u> _		Пр	риморского	район	іа на	2025/2026	уч.	год	
	(указать же	лаемые школы)							
из п	іколы №								
(Дог	<i>полнительнук</i>	о информацию м	ожно указап	пь в сво	ободной фор	оме. При нал	ичии дв	vx u	
		олняется одно зах				-			
			,						
Дата				Подпись					
Сог.	пасен на обра	ботку персональ	ных данных	и персо	нальных даі	нных ребенка	а в поря	дке,	
	_	аконодательством		_		1	1	, , ,	
,									
π.	_				П				
цата	a				подпись				