				Калі	В конфликтную комиссию администрации Калининского района Санкт-Петербурга от				
					ИО законного представителя ребенка), регистрированного по адресу:				
				теле e-ma	телефон e-mail				
	Заявление.								
	Прошу	рассмотреть	вопрос	приема	моего	ребенка	(ФИО	ребенка)	
Проз	живающег	о по адресу: (ад	рес прожива	ния ребенка)					
- свид	детельство с	о регистрации по регистрации по трации по форме	месту преби	ывания по ф ыми о регис	орме № 3; страции реб	бенка; отказами	из все	х школ,	
кото	рые мною у	указаны в заявле	ении / отка					,	
Мно	ю подано з	заявление в (на	именование і	школы, дата п	іодачи заяв.	пения, № заяв	ления)		
Пъх									
при	чина выоо	ра данных (ой)	•						
Ппи	ложение:								
1.		видетельства о р	ожлении г	ебенка					
2.		аспорта родител	-		вителя) ре	бенка			
3.		документа, по		_			нинском	районе	
	ст-Петербуј								
4.	Согласи	е на обработку г	персональн	ых данных		`			
5. 6.		окументов, подт ругих документо					вителя)		
					Полпи	СЬ			