

(ф.и.о. заявителя)
зарегистрированного по адресу:

Тел: _____
Мобильный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О.)

_____ (дата и место рождения)
зарегистрированного по адресу: _____

В _____
(наименование учреждения, класс (отделение, объединение))

Прошу проинформировать меня о принятом решении _____

(указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте, почтовым отправлением)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель)	Мать (законный представитель)
Ф.И.О. (последнее - при наличии), место работы, должность, телефон	Ф.И.О. (последнее - при наличии), место работы, должность, телефон

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

К заявлению прилагаются следующие документы (указать нужное):

- ксерокопия свидетельства о рождении
- ксерокопия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства
- ксерокопия свидетельства о регистрации ребёнка по месту пребывания
- адресная справка
- справка о составе семьи
- личное дело обучающегося
- аттестат об основном общем образовании
- карточка регистрации форма № 9

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, распорядительным актом органов местного самоуправления о закреплённой территории, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, учреждения ознакомлен(а)

_____ " ____ " _____ 20_____
(подпись)

Не возражаю против обработки своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ " ____ " _____ 20_____
(подпись)

Родной язык _____
(русский)

Изучение родного русского языка и литературного чтения на _____ языке
(родной русский)

*Регистрационный № _____ " ____ " _____ 20__

* Заполняется при приеме в первый класс