

Обращение \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Директору

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

*полное наименование организации*

Заявителя (родителя/законного представителя):

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (заявителя):

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по \_\_\_\_\_  
программе с 01.09.\_\_\_\_\_ и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_

1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

1.8. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о законных представителях

2.1. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_

2.2. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_

2.1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.1.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.1.3. Отчество: \_\_\_\_\_

2.2.3. Отчество: \_\_\_\_\_

### 3. Контактные данные законных представителей

3.1. Телефон: \_\_\_\_\_

3.2. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

3.3. Служба текстовых сообщений (sms): \_\_\_\_\_

4. Право на внеочередное/первоочередное зачисление: \_\_\_\_\_

5. Учетный номер заявления: \_\_\_\_\_

6. Дата и время регистрации заявления: \_\_\_\_\_

Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения)
- С лицензией на осуществление образовательной деятельности
- Со свидетельством о государственной аккредитации
- С образовательными программами
- С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявителем предоставлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льготы;
- иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_