

Директору государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа пос. Волжский Утёс
муниципального района Шигонский Самарской области
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 _____