

Зачислить в 1 класс
с «__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
зарегистрированного по адресу:

ул. _____ дом _____ кв. _____
дом.тел. _____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (нашего) ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
_____ года рождения зарегистрированного по адресу: _____
(дата рождения)
_____ в _____ класс по _____ форме обучения.
(очной, очно-заочной, заочной)

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____
Адрес фактического проживания: _____
Телефон, адрес электронной почты _____

Отец _____
Адрес фактического проживания: _____
Телефон, адрес электронной почты _____

Опекун _____
Адрес фактического проживания: _____
Телефон, адрес электронной почты _____

Мой(я) _____ имеет преимущественное право приёма на обучение по образовательным
(сын, дочь) программам начального общего образования, так как его(её) _____, проживающий с ним
(брат, сестра) совместно, обучается в МБОУ СОШ ст.Луковской им.С.Г.Астанина.

Прошу организовать моему (нашему) ребенку обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правилами внутреннего распорядка учащихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Даю(ём) согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего(нашего) ребёнка с целью осуществления обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копия свидетельства о рождении ребёнка;
- Копия свидетельства о регистрации по месту жительства или месту пребывания ребёнка;
- Копия СНИЛС ребёнка;
- Копия медицинского полиса ребёнка;
- Копии паспортов родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей));
- Копии СНИЛС родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей));
- Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка (при наличии права внеочередного или первоочередного приёма на обучение);
- Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)