

Директору Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
основная общеобразовательная школа с. Старое Максимкино
муниципального района Кошкинский 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: _____

1.2. Имя: _____

1.3. Отчество: _____

1.4. Дата рождения: _____

1.5. Место рождения: _____

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:

2.1.1. Фамилия: _____

2.1.2. Имя: _____

2.1.3. Отчество: _____

2.2. Родитель/законный представитель: _____

2.2.1. Фамилия: _____

2.2.2. Имя: _____

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 _____