# Обращение #00001/СЗ/1602192189

Директору муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № » городского округа Самара

*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. Фамилия: ИВАНОВ
	2. Имя: ИВАН
	3. Отчество: ИВАНОВИЧ
	4. Дата рождения: 00.00.2000
	5. Место рождения: -
	6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
		1. Тип документа: Свидетельство о рождении
		2. Серия: II-АА
		3. Номер: 111111
	7. Адрес места жительства: 443000; Самарская (обл.); Самара (г.); Гагарина (ул.); Дом: 00; Квартира: 00
	8. Адрес регистрации: 443000; Самарская (обл.); Самара (г.); Гагарина (ул.); Дом: 00; Квартира: 00
2. **Сведения о законных представителях**
	1. Родитель/законный представитель: Мать
		1. Фамилия: ИВАНОВА
		2. Имя: МАРИЯ
		3. Отчество: ПАВЛОВНА
	2. Родитель/законный представитель:
		1. Фамилия:
		2. Имя:
		3. Отчество:
3. **Контактные данные законных представителей**
4. Телефон: 9270000000
5. Электронная почта (E-mail): -
6. Служба текстовых сообщений (sms): 9270000000
7. **Право на внеочередное/первоочередное зачисление:** -
8. **Учетный номер заявления:** -
9. **Дата и время регистрации заявления:** 01.03.2021 08:04:37

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_