

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа № 67 с
углубленным изучением отдельных предметов» городского
округа Самара В.В. Ионовой

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: Свидетельство о рождении | |
| 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

Даю согласие на обработку персональных данных _____

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 _____