

Директору МОУ «Рождественской СОШ»

Быстрову Д.Б.

от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего по адресу:

Паспорт: серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Код: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс Муниципального общеобразовательного учреждения «Рождественская средняя общеобразовательная школа» (МОУ «Рождественская СОШ»).

филиал \_\_\_\_\_

#### **Сведения о ребенке:**

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.

(При приеме в 1-й класс не заполняется).

#### **Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество*

*фамилия, имя, отчество*

Контактные телефоны:

Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(указывается по желанию заявителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются:**

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
  2. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);
  3. документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка:
    - 3.1 медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;
    - 3.2. другие документы (указать какие):
- 
- 
- 

С Уставом МОУ «Рождественская СОШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, реализуемыми МОУ «Рождественская СОШ», Положением о школьной форме и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_