

Директору МБОУ СОШ с УИОП №5 г.Котельнича  
Бычковой Ольге Петровне  
Заявителя (родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон : \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

#### Сведения о ребёнке:

1. Фамилия, имя отчество \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

#### 4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

4.1 Тип документа \_\_\_\_\_

4.2 Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Выдано \_\_\_\_\_

5. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

6. Адрес регистрации \_\_\_\_\_

7. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыли \_\_\_\_\_

#### 8. Сведения о родителях (законных представителях):

Родители (законные представители)

Родители (законные представители)

Фамилия \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

9. Сведения о праве на внеочередное (первоочередное) предоставление места ребенку в образовательную организацию \_\_\_\_\_

(указывается при наличии (реквизиты подтверждающих документов, справки)

10. Сведения о праве преимущественного приема детей, проживающих в одной семье и имеющих общее место жительства с их братьями и (или) сестрами, обучающимися в данной образовательной организации

(в случае наличия указывается Ф.И.О. (последнее – при наличии) брата и (или) сестры, класс обучения)

11. Из предлагаемого образовательной организацией перечня родных языков из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, мой ребенок будет получать образование на \_\_\_\_\_ языке, изучать \_\_\_\_\_ родной язык.

В случае принятия решения о зачислении или об отказе в приёме прошу информировать меня: по электронной почте: e-mail \_\_\_\_\_ или при личном обращении (указать выбранный способ информирования).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

ОЗНАКОМЛЕН(А). \_\_\_\_\_

Подпись заявителя

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении. \_\_\_\_\_

Подпись заявителя

Дата \_\_\_\_\_

ФИО заявителя \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано.

Учётный номер \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Зачислить в 1 класс с 1 сентября 20\_\_ года. Пр. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директор МБОУ СОШ с УИОП №5 г.Котельнича  
О.П. \_\_\_\_\_

Бычкова