

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В 1 КЛАСС

Учетный номер _____

Директору МОУ «СОШ №2 г.Балабаново-1»

Колесник Евгении Алексеевне

Фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя) **нужное подчеркнуть**

проживающего по адресу:

Телефон (домашний) _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (кем и когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ **в первый класс.**

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребёнка: « _____ » _____ 20____ г,

Место рождения: _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом учреждения, с Правилами приема в первый класс
_____ (подпись)

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) _____ (подпись)

(подпись)

« _____ » _____ 2017 года

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О.

Место работы:

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О.

Место работы:

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Контрольный талон № _____

Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Медицинская карта ребёнка.
3. Медицинское заключение (справка) о состоянии здоровья ребёнка.
4. Карта профилактических прививок.
5. Документ, подтверждающий законность пребывания ребёнка на территории РФ.

М.П.

Документы получил _____

« _____ » _____ 2017 года

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ШКОЛУ

Директору МОУ «СОШ №2 г.Балабаново-1»

Колесник Евгении Алексеевне

Фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя) **нужное**
подчеркнуть

проживающего по адресу:

Телефон (домашний) _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (кем и когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребёнка: « _____ » _____ 20____ г,

Место рождения: _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает
с адресом проживания)

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом учреждения, с Правилами приема в школу
_____ (подпись)

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) _____ (подпись)

(подпись)

« _____ » _____ 2017 года

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О.

Место работы:

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О.

Место работы:

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____