

Директору государственного бюджетного общеобразовательного учреждения общеобразовательной школы с. Верхние Белозерки Поляковой В.В

Заявителя (родителя (законного представителя))

Адрес места жительства (заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по \_\_\_\_\_  
программе с \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

### Контактные телефоны родителей

3.1. Телефон:  
3.2. Электронная почта:  
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

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 \_\_\_\_\_