

и.о. директора МБОУ Истоки
г.о. Самара
Корниловой С.А.

гр. _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающ. по адресу (фактическое
проживание): _____
адрес регистрации: _____
тел.: (дом., моб.) _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения),
проживающего по адресу: _____,
зарегистрированного по адресу: _____,
«__» «__» _____ года рождения, в первый класс.

С Уставом, лицензией, аккредитацией и локальными актами
образовательного учреждения ознакомлен(а) _____,

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а) _____,

На обработку персональных данных согласен(а) _____.

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Документы (копии документов), подтверждающие место регистрации ребенка в г.о. Самара;
3. Медицинская карта (по усмотрению родителей);
4. Копия паспорта одного из родителей (законных представителей);
5. Иные документы по усмотрению.

Дата _____ Подпись _____