

№

Решение руководителя

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись

Директору МБОУ СОШ №3 г.Облучье

Кирилловой Т.В.

ФИО \_\_\_\_\_

Вид документа: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

\_\_\_\_\_

#### Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_;

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_;

адрес места жительства и адрес места пребывания: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

Прошу информировать о ходе предоставления услуги

– по электронной почте;

– по телефону;

– по почте.

Первоочередное / преимущественное право на зачисление

– имеется;

– не имеется.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_