

Регистрационный № _____

от _____

Директору
муниципального общеобразовательного учреждения
Зебляковской средней общеобразовательной школы
Шарьинского муниципального района Костромской области
Шелеповой И.Н.

Фамилия Имя Отчество родителя

документ, удостоверяющий личность:

Тип _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

Фамилия Имя Отчество РЕБЕНКА

пол: *женский/мужской*, *дата рождения* _____
(ненужное вычеркнуть)

место рождения _____

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

на ступень начального общего образования в 1 (первый) класс Зебляковской средней школы.

Язык образования _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- ☐ Медицинская карта
- ☐ документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- ☐ документ, удостоверяющий личность ребенка;
- ☐ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- ☐ документ, подтверждающий законность пребывания ребенка в РФ (для иностранных граждан)

20 ____ г

(_____)
подпись расшифровка подписи

Информация о родителях :

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон: рабочий _____ мобильный _____

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон: рабочий _____ мобильный _____

Посещали детский сад _____

Приказ о зачислении от « ____ » _____ 20 ____ года

№ _____