# Обращение #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Сведения о ребенке** | | | | | |  | | |
| * 1. Фамилия: | |  | | | | | | |
| * 1. Имя: | |  | | | | | | |
| * 1. Отчество (при наличии): | | | |  | | | | |
| * 1. Дата рождения: | | |  | | | | | |
| * 1. Адрес проживания/регистрации: | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 1. **Сведения о заявителе** | | | | | |  | | |
| * 1. Фамилия: | |  | | | | | | |
| * 1. Имя: | |  | | | | | | |
| * 1. Отчество (при наличии): | | | |  | | | | |
| 1. **Контактные данные** | | | | | |  | | |
| 1. Телефон: |  | | | | | | | |
| 1. Служба текстовых сообщений (sms) : | | | | | |  | | |
| 1. **Право на первоочередное зачисление в ОУ** | | | | | | |  | |
| 1. **Дата и время регистрации заявления:** | | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | |
| С уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а): | | | | | | | |  |
| С правилами приема в первый класс ознакомлен(а): | | | | | | | |  |
| На обработку персональных данных согласен(сна): | | | | | | | |  |

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:🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_