

Директору МБОУ МО
Плавский район
«Плавская СОШ № 4»
Т.А. Моисеевой

Заявление

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

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения: _____
1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
1.5.1. Серия: _____
1.5.2. Номер: _____
1.6. Адрес проживания: _____

1.7. Адрес регистрации: _____

2. Сведения о заявителе

- 2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____

3. Контактные данные

- 3.1. Телефон: _____
3.2. Электронная почта (E-mail): _____

4. Право на первоочередное зачисление в ОУ

-

5. 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 _____