Номер приказа о зачислении	Дата
	_____20___ г.

Директору
Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №9 с казачьими классами имени атамана А.В. Репникова»
Толоконниковой Т.В

_____

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) проживающего
по адресу:
улица_____
дом_____кв._____тел._____
адрес регистрации: _____

_____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

_____
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, _____
(число, месяц, год рождения) *(место рождения)*

в 1 класс для получения начального общего образования. Форма обучения очная.
Язык обучения _____
Посещал (а) детский сад № _____.
Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка	Мать (законный представитель) ребенка
_____	_____
Фамилия	*Фамилия*
_____	_____
Имя, Отчество	*Имя, Отчество*
_____	_____
Контактный телефон	*Контактный телефон*
_____	_____
Адрес проживания	*Адрес проживания*

Адрес места регистрации ребенка:_____

_____

Адрес места проживания ребенка:_____

О принятом решении прошу информировать меня:

по электронной почте, e-mail: _____ ☐

по почте на указанный адрес проживания ☐

при личном обращении ☐

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

_____
(личная подпись заявителя)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации..

_____
(личная подпись заявителя)