

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Директор \_\_\_\_\_ Чувилева О.А.

Директору муниципального общеобразовательного  
учреждения «Средняя школа № 25 имени  
Александра Сивагина»  
Чувилевой О.А.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)  
проживающе \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мо \_\_\_\_\_ сына/дочь \_\_\_\_\_ в 1 класс  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (с индексом) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного/первоочередного/преимущественного приема (указать основание): \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Прошу обеспечить обучение мое \_\_\_\_\_ сына/дочери \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

на \_\_\_\_\_ языке; в рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение \_\_\_\_\_ языка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся средней школы № 25 имени Александра Сивагина ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение : согласие на обработку персональных данных

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_