D. V	
Регистрационный номер	Директору МОУ «Начальная школа»
	Л. А. Семёновой
	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) Адрес места жительства
	3
	Телефон:
	e-mail:
	Паспорт серияномер
	Выдан (кем и когда)
	Заявление
Прошу принять моего ребенка (сына. д	цочь)
	(фамилия, имя, отчество)
в класс МОУ «Начальная школ	(фамилия, имя, отчество) (а»).
	. Место рождения ребёнка
Посещал детский сад (наименование Д	(ОУ) (при приеме в 1 класс)
Место проживания ребенка (фактич	еское):
Город	
Улица	
Дом	
Место регистрации ребенка (если не	
Город	
Улица	
Дом	
C-22222	
	лях (законных представителях):
Мать (Ф.И.О.)	

Место работы	
Должность	Телефон (мобильный)
Отец (Ф.И.О.)	
Место работы	
Должность	Телефон (мобильный)

Сведения о детях:

1. Ф.И.О.___

Дата рождения	
2. Ф.И.О	
Дата рождения	
3. Ф.И.О	
Дата рождения	
	ментами общеобразовательной организации: Устав, , лицензия на право ведения образовательной
(дата)	(подпись)
Согласен (согласна) на обработку по в порядке, установленном законодат	ерсональных данных и персональных данных ребёнка гельством РФ.
(дата)	(подпись)
К заявлению придагаю спелующие з	TOKYMENTLI (HVWHOE HOTHENKHVIL)

- 1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
- 2. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории или свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории.
- 3. Заверенная в установленном порядке копия документа, родство заявителя (или законность представления прав обучающегося).
- 4. Личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее (при приеме в первый класс в течении учебного года или во второй и последующий классы).
- 5. Медицинская карта ребенка.