

Обращение №30

Директору муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 90» городского округа Самара  
полное наименование организации

Заявителя (родителя/законного представителя):  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (заявителя):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка в I класс для обучения по \_\_\_\_\_ программе с 01.09. \_\_\_\_\_ и сообщаю следующие сведения:

**1. Сведения о ребенке**

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: Свидетельство о рождении

1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_

1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.8. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_

**2. Сведения законных представителей**

2.1. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_

2.1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.1.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.1.3. Отчество: \_\_\_\_\_

2.2. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_

2.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.2.3. Отчество: \_\_\_\_\_

**3. Контактные данные законных представителей**

3.1. Телефон: \_\_\_\_\_

3.2. Электронная почта: \_\_\_\_\_

3.3. Служба текстовых сообщений (sms): -

**4. Право на внеочередное/первоочередное зачисление: -**

**5. Учетный номер заявления:**

**6. Дата и время регистрации заявления:**

**Заявитель ознакомлен(а):**

С уставом образовательной организации (учреждения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности

Со свидетельством о государственной аккредитации

С образовательными программами

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

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;

иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_