

Директору МБОУ Богоявленская СШ
Мольковой Л.А.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

место жительства родителей (законных представителей)
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства)

_____ в 1 класс.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери: _____

Адрес места жительства матери, телефон: _____

Ф.И.О. отца: _____

Адрес места жительства отца, телефон: _____

Ф.И.О. законного представителя: _____

Адрес места жительства законного представителя, телефон: _____

«_____» _____ 20__ г.

Дата

подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся, другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г.

Дата

подпись

Расписка в получении документов № _____

Регистрационный номер заявления о приеме ребенка в МБОУ Богоявленская СШ _____

Предъявлены документы:

- 1) оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинал документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ;
- 2) оригинал свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 3) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

Получены документы:

- 1) копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 2) копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____ /

МП

«_____» _____ 201__ г.

территории;

8)

Получены документы:

- 1) копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 2) копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- 3)

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ (_____)

МП " ____ " _____ 201_ года