

Директору **МБОУ «СОШ №7» Фоминой А.С.**

(наименование общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество)

в \_\_\_\_\_ класс школы.

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

Ранее обучался (-лась) \_\_\_\_\_

(указать город, школу, д/с)

Какой иностранный язык изучал(ла) в школе \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

(серия) (номер)

(место регистрации)

(место проживания)

#### Сведения о родителях:

ОТЕЦ	МАТЬ
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Место работы:	Место работы:
Должность:	Должность:
тел.	тел.

- Лицензия на осуществление образовательной деятельности: серия 47ЛО1 № 0002061 от 20.01.2017 года.
- Свидетельство о государственной аккредитации учреждения: регистрационный № 208-16 от 20.12.2016 года.
- Устав школы
- Основная общеобразовательная программа

С перечисленными документами лично ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

подпись родителя (законного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Согласовано с родителями  
(законными представителями):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Отметка о сдаче документов:

Копия свидетельства о рождении (паспорта) \_\_\_\_\_

Медицинская карта с сертификатом о прививках \_\_\_\_\_

Личное дело \_\_\_\_\_

Документы принял \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Зачисление в школу: Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.