

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

заявление

Прошу Вас зачислить в 1 класс Муниципального общеобразовательного учреждения "Гусевская средняя общеобразовательная школа" в 20__ - 20__ учебном году моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства)

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, тел. _____

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, тел. _____

Законный представитель: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, тел. _____

Прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка;
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
3. Копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей)
4. Документы, предоставляемые родителями (законными представителями) по своему усмотрению (отметить галочкой предоставленные документы):

- копия медицинского полиса ребёнка;

- копия СНИЛС ребёнка;

- копия СНИЛС мамы ребёнка;

- копия СНИЛС папы ребёнка;

- копия СНИЛС законного представителя ребёнка;

- медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка;

- копия паспорта второго родителя ребёнка.

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, распорядительным актом о закреплении территории, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с федеральным законодательством.

Подпись _____ «_____» _____ 20__ года

Вх. № _____ от «_____» _____ 20__ года

Начальнику управления образования
Касимовского муниципального района
Рязанской области

(инициалы и фамилия начальника)

От родителей (законных представителей)

(фамилия, имя, отчество полностью обоих родителей(законных представителей)
проживающих по адресу:

Адрес фактического проживания: _____

Контактные телефоны: _____

Прошу выдать разрешение на прием в 20__ году в Муниципальное общеобразовательное учреждение "Гусевская средняя общеобразовательная школа", расположенное по адресу: 391320 Рязанская область, Касимовский район, р.п.Гусь-Железный, ул. Школьная д.5, моего (нашего) ребенка:

(ФИО ребенка полностью, место рождения)

«_____» _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу:

(адрес регистрации и адрес фактического проживания)

в связи с тем, что к 1 сентября учебного 20__ - 20__ учебного года он не достигнет возраста шести лет шести месяцев.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____/_____
(подпись) (фамилия и инициалы)

_____/_____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Дата подачи заявления: «_____» _____ 20__ г.

Вх. № _____ от «_____» _____ 20__ года

Директору МОУ "Гусевская СОШ"

гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ_____ по адресу (фактическое проживание): _____

адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: _____,
зарегистрированного по адресу: _____,

« ____ » « ____ » 20 ____ года рождения (_____),
(место рождения)

в _____ класс по очной форме обучения.

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с федеральным законодательством.

К заявлению прилагаются (отметить галочкой прилагаемые документы):

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Копия паспорта ребёнка (для детей, достигших возраста 14 лет).
3. Копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей)
4. Аттестат об основном общем образовании (для поступающих в 10,11 классы)
5. Документы, предоставляемые родителями (законными представителями) по своему усмотрению (отметить галочкой предоставленные документы):

- копия медицинского полиса ребёнка;

- копия СНИЛС ребёнка;

- копия СНИЛС мамы ребёнка;

- копия СНИЛС папы ребёнка;

- копия СНИЛС законного представителя ребёнка;

- медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка;

- копия паспорта второго родителя ребёнка.

Контактные телефоны: _____

Дата _____

Подпись _____

Вх. № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года