

Директору МБОУ СОШ №88

(наименование учреждения)

Семашко Е.А.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя)

(Фамилия Имя Отчество)

Паспорт _____

(Серия, номер)

(Кем и когда выдан)

Адрес регистрации:

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения)

в 1 класс Вашего образовательного учреждения.

Дошкольное учреждение МБДОУ № _____ города _____

(наименование учреждения)

Имеется льгота _____

Нуждается в обучении по адаптированной программе (да, нет)

(нужное подчеркнуть)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ СОШ №88 ознакомлен(а).

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (а).

(подпись)

(Ф.И.О.)

« _____ »

_____ 20 ____ года

Регистрация приёма документов в 1 класс № _____ от « _____ » _____ 2023 г.

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения _____ МБДОУ № _____

Домашний адрес _____

Ф.И.О. матери (законных представителей), тел. _____

Ф.И.О. отца, тел. _____

Перечень представленных документов:

Заявление

Копия паспорта

Копия свидетельства о рождении

Копия свидетельства о регистрации (справка)

Срок уведомления о зачислении в 1 класс _____ до _____ 05.07.23

Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего документы: зам дир по УВР _____ / _____

Получил(а) _____ / _____

(сведения о получении расписки) (дата получения расписки) (подпись родителя) (расшифровка подписи)

(линия отрыва)

РАСПИСКА

Входящий номер заявления о приёме в образовательное учреждение № _____ от « _____ »

Перечень представленных документов:

Заявление

Копия паспорта

Копия свидетельства о рождении

Копия справки о регистрации

Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего документы: зам. дир. по УВР _____ / _____

Срок уведомления о зачислении в 1 класс _____ до 05.07.23

Адрес, контактные телефоны образовательного учреждения: г. Ижевск, ул. Пушкинская, д.285 тел.79-32-33

Ф.И.О. руководителя образовательного учреждения: Е.А. Семашко

М.П.

