

Обращение #

Директору муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 178» 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: \_\_\_\_\_ 1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.2. Имя: \_\_\_\_\_ 1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_  
1.3. Отчество: \_\_\_\_\_  
1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:  
1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_  
1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_  
1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_  
1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
1.8. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о законных представителях

- 2.1. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_ 2.2. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_  
2.1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_ 2.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.1.2. Имя: \_\_\_\_\_ 2.2.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.1.3. Отчество: \_\_\_\_\_ 2.2.3. Отчество: \_\_\_\_\_

### 3. Контактные данные законных представителей

- 3.1. Телефон: \_\_\_\_\_  
3.2. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_