

**Заявление родителей (законных представителей) о приеме  
в муниципальное общеобразовательное учреждение**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование ОО)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора учреждения)

Дата регистрации \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, (законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)  
с 1 сентября 2018 года в первый класс \_\_\_\_\_  
(Наименование образовательной организации)

Год, месяц, число рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Телефон служебный \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Телефон служебный \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

- ✓ с Уставом Учреждения и документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, ознакомлен (а) \_\_\_\_\_
- ✓ с лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а) \_\_\_\_\_;
- ✓ со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Согласие на обработку персональных данных прилагается \_\_\_\_\_ (подпись заявителя).*

*Согласие на обработку персональных данных прилагается \_\_\_\_\_ (подпись второго родителя (законного представителя)).*