

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МКОУ Шаитикской ООШ

**Фамилия, имя, отчество** \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть  
**проживающего по адресу:**

**Телефон** (домашний) \_\_\_\_\_

**Паспорт** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Выдан** (кем и когда) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в первый класс.

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребёнка: « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_,

Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

**Место проживания** ребенка (фактическое):

Район \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

**Место регистрации** ребенка (если не  
совпадает с адресом проживания)

Район \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации, уставом учреждения, с Правилами  
приема в первый класс \_\_\_\_\_ (подпись)

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

### Сведения о родителях:

**Мать:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

**Отец:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Для многодетной семьи указать № удостоверения \_\_\_\_\_

## Форма расписки

### Отметка о сдаче документов: (+, -)

1. Копия свидетельства о рождении или паспорта. (копия паспорта родителей заверяется в ОУ).
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (нужное подчеркнуть)
3. Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан)
4. Медицинская карта (форма 026/У-2000) с сертификатом о прививках) (по желанию родителей)
- 5.

М.П.

Документы получил \_\_\_\_\_ Ф.И.О. ответственного

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года