

ЗАЧИСЛИТЬ в _____ класс
Директор
МБОУ г. Иркутска СОШ №50
_____ Т.И. Бобыльская

Директору
МБОУ г. Иркутска СОШ №50
Бобыльской Тамаре Иогановне
от _____,
ФИО родителей (законных представителей) ребёнка,
проживающих по адресу:

контактные телефоны:

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка
_____,
дата и место рождения ребёнка

проживающего по адресу _____,
в 1-й класс МБОУ г. Иркутска СОШ №50.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, уставом общеобразовательной организации, основной образовательной программой начального общего образования, реализуемой школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

К заявлению для зачисления ребёнка в школу прилагаю:

1. Документы

Название документа	Наличие
1. Копия свидетельства о рождении ребёнка	
2. Документ, подтверждающий проживание на закреплённой территории:	
Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (форма № 8)	
Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания (форма № 3)	
Копия справки о регистрации (форма № 9)	
3. Документы, подтверждающие преимущественное право зачисления на обучение школу (при наличии)	
4. Иные документы (указать)	

2. Согласие на обработку персональных данных:

Я, _____,
(ФИО родителей)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,
