

Директору МКОУ «СОШ п. Ольга»  
(наименование общеобразовательного учреждения)

Морозовой М. А.

от Иванова Сергея Александровича

(ФИО заявителя)

Проживающего (ей) по адресу:  
п. Ольга, ул. Приморская д. 2 кв. 16

Телефон 9-16-98, +79089634522

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого, приёмного ребёнка)  
Иванову Анастасию Сергеевну, 09.06.2009 года рождения, п. Кавалерово

(ФИО ребёнка, число, месяц, год и место рождения)

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов

(указывается наименование образовательного учреждения, при приёме в 1-й класс не заполняется)

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО отца Иванов Сергей Александрович

Образование высшее

Должность и место работы НПО «Альтернатива», зам. директора

раб. телефон 9-26-54

ФИО матери Иванова Анна Сергеевна

Образование среднее-специальное

Должность и место работы НПО «Альтернатива», бухгалтер

раб. телефон 9-26-25

Домашний адрес: п. Ольга, ул. Приморская д. 2 кв. 16

Домашний, сотовый телефон 9-16-98, +79089634522

Количество детей в семье, их возраст двое, 10 лет, 7 лет

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельностью, свидетельством государственной аккредитации, основными образовательными программами, школьным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, **ознакомлен (а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

На обработку моих персональных данных согласен,

Персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен.

Документы прилагаю (нужное отметить),

Копия свидетельства о рождении ребёнка,

Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории.

Медицинская карта (по желанию заявителя),

Документ об образовании в подлиннике (при его отсутствии - документ, подтверждающий уровень образования).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)