

Директору МБОУ Школа №16 г.о. Самара

Лукояновой Лидии Геннадьевне

от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ_____ по адресу (фактическое
проживание): _____

_____,
адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью),
проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

«__» «__» _____ года рождения, в первый класс.

Льготная категория: _____

Адаптированная образовательная программа: _____

Родной язык: _____

Язык образования: _____

С Уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен(а).

- Приложение:
1. Копия свидетельства о рождении ребенка
 2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
 3. Паспорт заявителя (оригинал для удостоверения личности)
 4. Документы, подтверждающие льготу (при наличии)

Контактный телефон:

E-mail:

Дата _____

Подпись _____