

Учетный номер _____

Директору МБОУ «Заволжская СОШ» г. Чебоксары
Л.И.Титовой
законного представителя (родителя, опекуна/попечителя)

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Место регистрации _____

Фактическое место проживания _____

Телефон _____

Паспорт: _____

Выдан «____» _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения)

в первый класс Вашей школы.

С Уставом МБОУ «Заволжская СОШ» г. Чебоксары, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Заволжская СОШ» г. Чебоксары, графиком (режимом) работы и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

подпись

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных, данных моего супруга и персональных данных моего ребенка в целях ведения статистической отчетности, а так же в рамках учебно-воспитательного процесса без ограничения срока.

подпись

Даю согласие на размещение на информационном стенде распорядительного акта о приеме моего ребенка на обучение в МБОУ «Заволжская СОШ» г. Чебоксары.

подпись

Даю согласие на участие моего ребенка в олимпиадах, соревнованиях (в том числе спортивных), играх, конкурсах, конференциях и иных мероприятиях без ограничения срока.

подпись

Даю согласие на психолого-педагогическую диагностику, медицинское сопровождение и участие в общественно полезном труде на весь период обучения моего ребенка.

подпись

С требованиями к школьной форме ознакомлен (а)

_____, согласен (а) _____

подпись

подпись

Расписка-уведомление

Заявление о приеме в _____ класс

_____ фамилия имя отчество

С приложением документов принято «_____» «_____» 201_ года
и зарегистрировано под № _____

Подпись специалиста, принявшего заявление _____
/_____/

Сведения о родителях:

Мать (ФИО матери) _____

Место работы _____

Должность _____

Образование _____

Телефон _____

Электронная почта _____

Отец (ФИО отца) _____

Место работы _____

Должность _____

Образование _____

Телефон _____

Электронная почта _____

Опекун / попечитель (ФИО) _____

Место работы _____

Должность _____

Образование _____

Телефон _____

Электронная почта _____

Приложение (нужное подчеркнуть):

медицинская карта;

карта прививок;

копия свидетельства о рождении;

копия страхового полиса.

_____ / _____

«_____» _____ 201__ года
(подпись) (расшифровка)