

Директору
МОБУ СОШ № 9 с углубленным
изучением английского языка
Н.В. Моховой

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающей (щего) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающего по адресу: _____, зарегистрированного по адресу:
_____, «___» _____ года рождения, в
первый класс с 01.09.20____ года в преимущественном порядке, так как в МОБУ СОШ № 9 с углубленным
изучением _____ английского языка уже обучается его сестра (брат)
_____, проживающая(щий) с ним в одной семье и
имеющая(щий) общее место жительства.

К заявлению дополнительно прилагаются:

- копия свидетельства о рождении сестры (брата) _____;
- копия свидетельства о регистрации сестры (брата) _____ по
месту жительства на закрепленной территории (для проживающих на закрепленной территории).

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

С Правилами приема на обучение ознакомлен(а) _____ (подпись).

На обработку персональных данных согласен(а) _____ (подпись).

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на
закрепленной за МОБУ СОШ № 9 с углубленным изучением английского
языка территории (при наличии)

E-mail (по желанию): _____

Дата _____

Подпись _____

Информация о родителях (законных представителях):

Отец:

(фамилия, имя, отчество (при наличии); адрес места жительства; место работы и должность (по желанию), контактный телефон)

Мать:

(фамилия, имя, отчество (при наличии); адрес места жительства; место работы и должность (по желанию), контактный телефон)