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

гр._____,

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

_____

проживающ_____ по адресу (фактическое проживание):_____

_____,

адрес регистрации:_____

_____

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.

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)