

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ № 1  
Мироненко Е.Н.

от \_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу:

дом. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 1.

-(дата и место рождения обучающегося(щейся))

Посещал (а) детский сад/школу № \_\_\_\_\_ города/района \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

-медицинская карта ребенка;

-личное дело;

-выписка текущих оценок по всем предметам, заверенная печатью общеобразовательного учреждения, в котором он обучался ранее (при переходе в течение учебного года);

-сведения о месте проживания;

-копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей);

-документ, подтверждающий статус беженца или вынужденного переселенца для лиц таковыми являющимися.

Ознакомлен (а) с:

- Уставом МБОУ СОШ №1;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- Свидетельством о государственной аккредитации;
- Образовательными программами, реализуемыми в МБОУ СОШ №1;
- Правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ №1;
- Режимом работы Учреждения;
- Перечнем и порядком предоставления дополнительных (платных) образовательных услуг;
- Другими локальными актами Учреждения, регламентирующими организацию образовательного процесса.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_

Согласен (а) на работу с моим ребенком педагога-психолога школы.

Подпись родителей \_\_\_\_\_, подпись ребёнка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ ИЛИ ЛИЦАХ, ИХ ЗАМЕНЯЮЩИХ:

Отец \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_ раб. телефон \_\_\_\_\_

сотовый телефон \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

раб. телефон \_\_\_\_\_

сотовый телефон \_\_\_\_\_

Число членов семьи \_\_\_\_\_, из них дети \_\_\_\_\_