
(фамилия, имя, отчество)

гр. _____,

(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.

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. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МБОУ СОШ № 79 территории
 3. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости по установленным в настоящих Правилах требованиям)

Контактный телефон:

E-mail:

Дата _____

Подпись _____