

Зачислить в ____ класс
Директор МКОУ «СОШ №1
им. Паитова С.А. г. Баксана»
Ф.Р. Килярова

Директору
МКОУ «СОШ №1 им. Паитова С.А. г. Баксана»
Ф.Р. Киляровой
от родителя (законного представителя)

«____» _____
2025 г.

_____(фамилия,
имя, отчество)
проживающего по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации:

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

дата и место рождения _____ в _____ класс.

Наличие преимущественного права ребенка, т.е. уже обучаются его брат и или(сестры, с которыми он(а) проживает в одной семье и имеет общее место жительства:

Брат _____

Сестра _____

Откуда прибыл _____

Данные о родителях:

Мать ФИО	
Место работы, должность	
Адрес места жительства	
Телефон	
Отец ФИО	
Место работы, должность	
Адрес места жительства	
Телефон	

Прошу организовать для моего ребенка изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом ОУ, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся, основными образовательными программами и с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Даём согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка..

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной за школой территории.
3. Копия паспорта заявителя с пропиской.

Дата _____

подпись

расшифровка подписи

