|  |  |
| --- | --- |
|    Зачислить в \_\_\_класс  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.А. Грузинцева*  | ПРИЛОЖЕНИЕ 1 Директору МБОУ «СОШ № 32»Грузинцевой Лидии Анатольевнеот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес места проживания |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_класс в связи с переходом /переездом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать № Д/У, школы; место нахождения: село, город, район, область, республика)

 С Уставом МБОУ «СОШ № 32», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Законом «Об отдельных мерах по защите детей от факторов, негативно влияющих на их физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие в Иркутской области», локальными актами учреждения ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

 Сведения о родителях (законных представителях):

|  |
| --- |
| **Мать / законный представитель/** Ф.И.О (отчество при наличии).  |
| Дата рождения  |
| Адрес по прописке: |
| Адрес фактического проживания: |
| Дом. телефон Сот. телефон |
| **Отец / законный представитель/** Ф.И.О. (отчество при наличии) |
| Дата рождения  |
| Адрес по прописке: |
| Адрес фактического проживания: |
| Дом. Телефон Сот. Телефон |

Прилагаю следующие документы: Прилагаю документы:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа** | **отметка о наличии** |
| Свидетельство о рождении ребёнка  |  |
| Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или свидетельство о регистрации ребёнка по месту пребывания на закреплённой территории (при приёме в первый класс лиц, проживающих на закреплённой территории) |  |
| Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (по усмотрению родителей (законных представителей) |  |
| Личное дело обучающегося, заверенное печатью образовательного учреждения, в котором он обучался ранее (при приёме в порядке перевода из другой ОО) |  |
| Выписка текущих отметок обучающегося по всем учебным предметам в предыдущем образовательном учреждении (при приёме в порядке перевода из другой ОО в течение учебного года) |  |

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_