

Директору МБОУ СОШ № 70 г. о. Самара

Цибаревой Ольге Юрьевне

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 МОУ территории
3. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости по установленным в настоящих Правилах требованиям)

Контактный телефон:

E-mail:

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_