

# Обращение #18401/СЗ/0000000000

Директору МОУ СШ № 44  
Комисарова Ирина Викторовна

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия:
- 1.2. Имя:
- 1.3. Отчество (при наличии):
- 1.4. Дата рождения:
- 1.5. Место рождения:
- 1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
  - 1.6.1. Серия:
  - 1.6.2. Номер:
- 1.7. Адрес проживания/регистрации:
- 1.8. Наличие преимущественного права:
- 1.9. Язык обучения:
- 1.10. Родной язык:
- 1.11. Потребность в обучении по адаптивной ОП и/или в создании спец. условий:
- 1.12. Согласие на обучение по адаптивной ОП:

### 2. Сведения о заявителе

- 2.1. Фамилия:
- 2.2. Имя:
- 2.3. Отчество (при наличии):
- 2.4. Адрес регистрации:
- 2.5. Адрес проживания:

### 3. Контактные данные

- 3.1. Телефон:
- 3.2. Электронная почта (E-mail):
- 3.3. Служба текстовых сообщений (sms):
- 3.4. Адрес проживания ребенка:
- 3.5. Адрес регистрации ребенка:
- 3.6. Дата окончания временной регистрации:

### 4. Право на первоочередное зачисление в ОУ

### 5. Дата и время регистрации заявления:

С уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен (а):

С правилами приема в первый класс ознакомлен (а):

На обработку персональных данных согласен (сна):

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

---

Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

свидетельство о рождении ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);

документ, подтверждающий наличие льготы:

---

---

---

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_