

Директору МБОУ гимназия  
им. П.И.Чалова станицы Темиргоевской  
Л.П.Романенко

Заявителя (родителя/законного представителя):

Адрес места жительства (заявителя):

Адрес регистрации (заявителя) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_ класс для обучения по общеобразовательной программе с \_\_\_\_\_ года и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_ 1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_  
1.2. Имя: \_\_\_\_\_ 1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_  
1.3. Отчество: \_\_\_\_\_  
1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:  
1.6.1. Тип документа: Свидетельство о рождении/ паспорт  
1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_  
1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_  
1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
1.8. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о законных представителях

- 2.1. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_ 2.2. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_  
2.1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_ 2.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_  
2.1.2. Имя: \_\_\_\_\_ 2.2.2. Имя: \_\_\_\_\_  
2.1.3. Отчество: \_\_\_\_\_ 2.2.3. Отчество: \_\_\_\_\_

### 3. Контактные данные законных представителей

- 3.1. Телефон: \_\_\_\_\_  
3.2. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_  
3.3. Служба текстовых сообщений (sms): \_\_\_\_\_

### 4. Право на внеочередное/первоочередное зачисление: \_\_\_\_\_

### 5. Учетный номер заявления: -

### 6. Дата и время регистрации заявления: \_\_\_\_\_

#### Заявитель ознакомлен(а):

- С уставом образовательной организации (учреждения)  
 С лицензией на осуществление образовательной деятельности  
 Со свидетельством о государственной аккредитации  
 С образовательными программами  
 С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка,

\_\_\_\_\_, поступающего  
в 1-й класс, обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и  
литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_ Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_

Обращение № \_\_\_\_\_