
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына/дочь, _____, _____ года рождения,

проживающего/й по адресу: _____, в 1-й класс

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ШКОЛА № 13 ГОРОДА ТОРЕЗА».

Сведения о родителях:

Мать:

Отец:

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия паспортов родителей;
- СНИЛС родителей;
- ИНН родителей;
- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- медицинская карта ребенка;
- согласие на обработку персональных данных.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МОУ «Школа №13 Г. ТОРЕЗА», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).
