Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской области-
средней общеобразовательной школы пос. Октябрьский
городского округа Похвистнево Самарской области
Пахомова Т.А.

Фамилия, имя, отчество(отец) _____
(родителя / законного представителя)
проживающего по адресу:_____
_____
_____
Контактный телефон: (домашний, мобильный)_____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан (кем, когда) _____
_____
_____

Фамилия, имя, отчество(мать) _____
(родителя / законного представителя)
проживающего по адресу:_____
_____
_____
Контактный телефон: (домашний, мобильный)_____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан (кем, когда) _____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____
_____
в _____класс вашего образовательного учреждения.

Дата рождения ребёнка _____ гражданство _____
Место проживания ребёнка (фактическое) _____
_____
Место регистрации ребёнка: (если оно не совпадает с адресом проживания)_____
_____

О принятом решении прошу уведомить меня (нужное подчеркнуть): по почте, по телефону, при личном обращении, по электронной почте.
К заявлению прилагаются следующие документы :
1) Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка _____
2) Копия свидетельства о регистрации ребёнка _____
3) СНИЛС ребёнка _____
4) Справка о состоянии здоровья_____

Ознакомлен (а) с документами, регламентирующими приём в учреждение и организацию образовательного процесса (Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, иными документами:

_____ / _____/ « _____»_____ 20____г
(подпись) (расшифровка)

_____ / _____ / «_____»_____20____г
(подпись) (расшифровка)