

Директору
МОУ-СОШ № 10 г. Аткарска Саратовской области
Потаповой Алле Геннадиевне
гр. _____
_____,
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
проживающего(ей) по адресу (фактическое
проживание): _____
_____,
адрес регистрации: _____
_____,
Контактный телефон: _____,
Адрес эл. почты: _____.

заявление о приёме на обучение.

Прошу зачислить моего ребёнка _____
_____ (ФИО ребёнка полностью),
проживающего по адресу: _____
_____, зарегистрированного по адресу: _____
_____, «__» _____ года рождения,
место рождения _____, в 1 «__» класс.
Язык образования (родной язык из числа
языков народов РФ, в том числе русский язык): _____
В случае принятия решения об отказе в приёме прошу информировать меня при личном
обращении.

С Уставом, лицензией, аккредитацией, локальными актами и образовательной программой
начального общего образования МОУ-СОШ № 10 г. Аткарска Саратовской области
ознакомлен ознакомлен(а) _____.
подпись родителя (законного представителя)

С Правилами приёма
в МОУ-СОШ № 10 г. Аткарска Саратовской области ознакомлен(а) _____.
подпись родителя
(законного представителя)

На обработку персональных данных согласен(а) _____.
подпись родителя
(законного представителя)

Дата _____ Подпись _____

АНКЕТА

1. _____;
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
2. _____;
(место работы полностью)
3. _____; 4. _____.
(должность полностью) (контактный телефон)
5. _____;
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
6. _____;
(место работы полностью)
7. _____; 8. _____.
(должность полностью) (контактный телефон)
9. Место учёбы абитуриента _____.

10. К заявлению прилагаются:
- копия свидетельства о рождении ребёнка 1 экз. на 1 л.;
 - копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства 1 экз. на 1 л.;
 - копия паспорта родителя (законного представителя) с регистрацией 1 экз. на 1 л.;
 - копия СНИЛС ребёнка 1 экз. на 1 л.;
 - медицинская справка 1 экз. на 1 л.