

Директору Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа №2 п.г.т.Безенчук
муниципального района Безенчукский Самарской области
Маряскиной О.В.

Заявителя (родителя/законного представителя):

Адрес места жительства (заявителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс для обучения по
_____ программе с 01.09. _____ 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

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: _____
(мать, отец)

2.2. Родитель/законный представитель: _____
(мать, отец)

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): _____

4. Обращение, номер 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

Дата _____

Подпись _____