

Директору МБОУ «Боковская СОШ
имени Я.П. Теличенко»
Боковского района Бесхлебновой Н.Ф.
Родителя (ФИО) _____
Место регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять с учетом мнения моего ребенка в 1 класс

1. Фамилия, имя, отчества
ребенка _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Место рождения _____
4. Посещал (а) ли детский сад _____
5. Умеет ли читать, писать, считать _____
6. Место проживания ребенка _____
7. Место регистрации ребенка _____
8. Всего детей в семье _____ Из них обучаются в школе _____
9. Язык обучения _____

10. Сведения о родителях:

Отец (законный представитель)

Ф.И.О.- (дата рожд.) _____

Образование _____

Должность _____

Место работы _____

Домашний адрес _____

Данные паспорта _____

телефон _____

Мать (законный представитель)

Ф.И.О.- (дата рожд.) _____

Образование _____

Должность _____

Место работы _____

Домашний адрес _____

Данные паспорта _____

телефон _____

С лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, образовательными программами, положением о правилах поведения в школе, положением о защите персональных данных обучающихся и иными документами ознакомлен(а).

« _____ » _____ 202 г.

Подпись _____

К заявлению прилагаю (подчеркнуть):

№ п/п	Наименование документа	Вид документа (оригинал, нотариальная копия, ксерокопия)
1.	Свидетельство о рождении ребенка	копия
2.	Свидетельство о регистрации по месту проживания	копия
3.	Согласие на обработку персональных данных	оригинал
4.	Медицинская карта	оригинал
5.	Медицинский полис	копия
6.	Сертификат прививок	оригинал
7.	ИНН	копия
8.	СНИЛС	Копия

« _____ » _____ 202 г _____ (подпись)