

Директору муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 47 с углубленным изучением отдельных предметов имени Героя Советского Союза Ваничкина И.Д.» городского округа Самара  
*полное наименование организации*

Заявителя (родителя/законного представителя):

Адрес места жительства (заявителя):

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 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:

### 1.9. Сведения о законных представителях

1.1. Родитель/законный представитель: Мать

1.2. Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_

1.1.1. Фамилия:

1.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.1.2. Имя:

1.2.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.1.3. Отчество:

1.2.3. Отчество: \_\_\_\_\_

### 2. Контактные данные законных представителей

3.1. Телефон:

3.2. Электронная почта (E-mail):

3.3. Служба текстовых сообщений (sms): -

### 3. Право на внеочередное/первоочередное зачисление: -

### 4. Учетный номер заявления:

5. Дата и время регистрации заявления:

6. 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 \_\_\_\_\_

### Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

свидетельство о рождении ребенка;

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);

документ, подтверждающий наличие льготы;

иные документы

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_