

Директору МБОУ Судиславской СОШ Копыловой О.В.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес прописки: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы.  
ФИО ребенка: \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (серия, номер, когда выдано) \_\_\_\_\_

Паспортные данные для ребенка старше 14 лет (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) \_\_\_\_\_

Медицинский полис (серия, номер, дата выдачи, страховая компания) \_\_\_\_\_

Где воспитывался до поступления в школу \_\_\_\_\_

СНИЛС (страховое свидетельство) \_\_\_\_\_

Родители:

Мать (ФИО, образование, место работы, должность, адрес места жительства, контактный телефон) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец (ФИО, образование, место работы, должность, адрес места жительства, контактный телефон) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

С Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка, правилами обработки персональных данных обучающихся, режимом работы ознакомлен (а).

Дата: \_\_\_\_\_ подпись: \_\_\_\_\_