

Зачислить в 1-й _____ класс
Приказ № _____ от «__» _____ 202_г

Директору МБОУ «Акушинская СОШ им. С.М.Кирова»
С.М. Магомедовой

(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:
ул. _____
дом _____ корпус _____ кв. _____
дом.тел. _____
моб.тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
«_____» _____ 20__ года рождения
в 1 класс вверенной Вам школы.

С В Е Д Е Н И Я О Р О Д И Т Е Л Я Х

| № | | МАТЬ | ОТЕЦ |
|----|--------------|-------|-------|
| 1. | Ф.И.О. | _____ | _____ |
| 2. | Образование | _____ | _____ |
| 3. | Место работы | _____ | _____ |
| 4. | Должность | _____ | _____ |
| 5. | Сл. Телефон | _____ | _____ |

С В Е Д Е Н И Я О С Е М Ь Е

| | | | | | |
|----|-----------------|-------|----|---------------------------|-------|
| 1. | Семья полная | _____ | 3. | Общее число членов семьи | _____ |
| 2. | Семья в разводе | _____ | 4. | Из них не имеет заработка | _____ |

5. Адрес постоянной регистрации ребенка _____

6. Адрес временной регистрации ребенка _____

С лицензией, свидетельством о государственной регистрации и Уставом школы
ознакомлен(а) _____

НАЛИЧИЕ ДОКУМЕНТОВ

| | | | | | |
|---|------------------------------------|-------|----|---|-------|
| 1 | Личное дело | _____ | 6 | Согласие на обработку персональных данных | _____ |
| 2 | Заявление | _____ | 7 | | _____ |
| 3 | Копия св-ва о рождении (паспорта) | _____ | 8 | | _____ |
| 4 | Справка с места жительства ребенка | _____ | 9 | | _____ |
| 5 | Копия мед. полиса | _____ | 10 | | _____ |

«_____» _____ 202__ г.

Подпись:

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575784

Владелец Магомедова Сабият Магомедовна

Действителен с 16.10.2021 по 16.10.2022