

Директору МБОУ СОШ «Эврика-развитие» г. Томска  
Долговой Л. М.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фактический адрес)

\_\_\_\_\_ (адрес по прописке)

домашний телефон \_\_\_\_\_

сотовый телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (*нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

в 1 класс МБОУ СОШ «Эврика-развитие»

Сведения о поступающем в ООУ:

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Дополнительная информация:

1. Семья состоит из \_\_\_\_\_ человек, в том числе \_\_\_\_\_ детей.

2. Какое дошкольное учреждение посещал ребенок \_\_\_\_\_

3. Родной язык \_\_\_\_\_

4. Сведения о родителях:

|                                     | Ф.И.О. (полностью) | место работы,<br>должность | контактные<br>телефоны |
|-------------------------------------|--------------------|----------------------------|------------------------|
| ОТЕЦ<br>(Законный<br>представитель) |                    |                            |                        |
| МАТЬ<br>(Законный<br>представитель) |                    |                            |                        |

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами для обучающихся, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"

\_\_\_\_\_ Подпись

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

- Документ, удостоверяющий личность ребенка;
- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
- Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья;
- Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образовательной организации - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья
- Иные документы (указать).

---

---

---

---

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Регистрация заявления:

Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление:

---

---

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ Дата регистрации: "\_\_" \_\_\_\_\_ 2018 г.

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги, прошу выдать (направить):

- Лично
- Посредством электронной почты
- Посредством почтовой связи
- Посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг"