

Заявление о выдаче разрешения на прием ребенка в возрасте позже восьми лет в
общеобразовательное учреждение

Начальнику Управления образования
администрации города Троицка

О.А. Копыловой

Родителя _____

(ФИО)

Место регистрации: _____

Место проживания: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____, № _____,

Выдан: _____

(кем, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оформить разрешение на прием ребенка в возрасте позже восьми лет в
муниципальное общеобразовательное учреждение _____

(наименование МОУ)

расположенное по адресу _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

- 1) оригинал или копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) (копия по желанию);
- 2) оригинал или копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации (копия по желанию);
- 3) оригинал или копия свидетельства о рождении ребенка (копия по желанию);
- 4) оригинал или копия документа, подтверждающего родство заявителя (копия по желанию);
- 5) оригинал или копия свидетельства о регистрации по месту жительства или свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории (копия по желанию);
- 6) заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

« _____ » _____ 20__ года
(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление о выдаче разрешения на прием ребенка в возрасте ранее шести лет шести месяцев в общеобразовательное учреждение

Начальнику Управления образования
администрации города Троицка

О.А. Копыловой

Родителя _____

(ФИО)

Место регистрации: _____

Место проживания: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____, № _____,

Выдан: _____

(кем, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оформить разрешение на прием ребенка в возрасте ранее шести лет шести месяцев в муниципальное общеобразовательное учреждение _____

(наименование МОУ)

расположенное по адресу _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

- 1) оригинал или копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) (копия по желанию);
- 2) оригинал или копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации (копия по желанию);
- 3) оригинал или копия свидетельства о рождении ребенка (копия по желанию);
- 4) оригинал или копия документа, подтверждающего родство заявителя (копия по желанию);
- 5) оригинал или копия свидетельства о регистрации по месту жительства или свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории (копия по желанию);
- 6) заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

« ____ » _____ 20__ года
(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору МБОУ "СОШ № 9" г. Троицка
Л.А. Захаровой
от родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

(место регистрации: город, район, улица, дом, корпус, квартира)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____
(ФИО полностью)

_____ Дата рождения _____

в _____ класс вашей школы. Окончил(а) _____ классов школы _____

Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1 класс не заполняется)

Сведения о ребенке:

место регистрации _____

место проживания _____

Свидетельство о рождении (серия, номер) _____

Дата и место выдачи _____

Номер актовой записи _____

Медицинский полис (серия, номер) _____

Организация, выдавшая полис _____

СНИЛС _____

ИНН _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ "СОШ № 9", постановлением Администрации г. Троицка Челябинской области «О закреплении территорий Троицкого городского округа за муниципальными общеобразовательными учреждениями» от 21.05.2012г. № 811 ознакомлен(а).

« _____ » _____ - 20 _____ г.

_____ (подпись)

Сведения о ребенке и родителях необходимы для заполнения АС «Сетевой город. Образование» и классного журнала.

Данные о родителях (законных представителях)

Мать: _____
(ФИО полностью)

Дата рождения _____

Гражданство _____

Паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) _____

Место работы, должность _____

Телефон (сотовый, домашний, рабочий) _____

(подпись)

Отец: _____
(ФИО полностью)

Дата рождения _____

Гражданство _____

Паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) _____

Место работы, должность _____

Телефон (сотовый, домашний, рабочий) _____

(подпись)