

Директору МОУ СОШ №4 УКМО
Тихоновой Ирине Леонидовне

_____ (ФИО родителя)

Домашний адрес:
по прописке _____
фактический _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего сына (мою дочь): _____

_____ (ФИО, дата и место рождения поступающего)

В вашу школу в _____ класс

Ознакомлен:

1. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся, предоставленными на сайте школы.
2. С приказом Управления образования УКМО №10 от 18.01.2016 года «О закреплении муниципальных общеобразовательных организации за конкретными территориями Усть-Кутского муниципального образования»

Подтверждаю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке установленном законодательством Российской Федерации (да/нет) нужное подчеркнуть.

Подтверждаю своё согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка (да/нет) нужное подчеркнуть

« ____ » _____ 20 ____ год. Подпись _____

(подпись лица подавшего заявление)

Приём заявлений в **первый класс** для граждан, проживающих на закреплённой территории, начинается с 01 февраля и завершается не позднее 30 июня текущего года.

Для детей, не проживающих на закреплённой территории, приём заявлений в 1 класс начнётся с 01 июля текущего года до момента заполнения свободных мест, но не позднее сентября текущего года. Документы предоставить не позднее 30 июня текущего года.

Сведения о родителях:

Мать ФИО _____ образование _____

Место работы, должность, телефон _____

Отец ФИО _____ образование _____

Место работы, должность, телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ год. Подпись _____

(подпись лица подавшего заявление)

Зачислен в _____ класс

Директор МОУ СОШ № 4 _____ И.Л. Тихонова

Приказ о зачислении № _____ от _____ № л/д _____ Секретарь _____