

Приложение № 1 к приказу от 15.11.2017 г. № 110/1

вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор

МОУ «Звениговская СОШ № 3»

\_\_\_\_\_ С.В. Созонова

Директору  
МОУ «Звениговская СОШ № 3»  
С.В.Созоновой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. законного представителя поступающего

### Заявление

Прошу зачислить моего(мою)сына/дочь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. поступающего полностью)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Место фактического проживания \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс, МОУ «Звениговская СОШ № 3» для получения **основного общего / среднего общего образования** (нужное подчеркнуть)

**С Уставом школы, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией, локальными актами и правилами обработки персональных данных обучающихся в школе ознакомлен(а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

### Сведения о родителях (законных представителях)

Законный представитель (кем приходится, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_