**заявления родителя (законного представителя) о зачислении**

**в 1-й класс МБОУ «Краснолипьевская школа»**

 Директору

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. – полностью

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

 Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) (опекаемого, опекаемую) **(выбрать нужный вариант)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. полностью, ч.м.г. рождения, место рождения

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в первый класс МБОУ «Краснолипьевская школа» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Данные родителей (законных представителей):**

**Отец (опекун)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  |  | Имя |  |
| Отчество  |  |  |
| Адрес проживания |  |
| Адрес регистрации |  |
| № мобильного телефона |  | Адрес эл.почты |  |

**Мать (опекун)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия  |  | Имя |  |
| Отчество  |  |  |
| Адрес проживания |  |
| Адрес регистрации |  |
| № мобильного телефона |  | Адрес эл.почты |  |

 С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Краснолипьевская школа», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

 С локальным нормативным актом МБОУ «Краснолипьевская школа», определяющим в качестве языка образования по реализуемым образовательным программам государственный язык Российской Федерации (русский), ознакомлен(а). Выбор русского языка для получения общего образования моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю.

 (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись