

Обращение # \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Директору государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Самарской области  
средней общеобразовательной школы № 17 города  
Сызрани городского округа Сызрань Самарской области

Валерии Валериевны Ларик

Заявителя (родителя/законного представителя):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

Адрес места жительства заявителя:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс для обучения по программе \_\_\_\_\_ с 01.09.\_\_\_\_\_ и сообщаю следующие сведения:

### 1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

1.2. Имя: \_\_\_\_\_

1.3. Отчество (при наличии) : \_\_\_\_\_

1.4. Дата рождения: \_\_\_\_\_ 1.5. Место рождения: \_\_\_\_\_

1.6. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.6.1. Тип документа: \_\_\_\_\_

1.6.2. Серия: \_\_\_\_\_

1.6.3. Номер: \_\_\_\_\_

1.7. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.8. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### 2. Сведения о родителях (законных представителях)

2.1. Родители (законные представители):

2.2. Родители (законные представители):

2.1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_

2.1.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.2.2. Имя: \_\_\_\_\_

2.1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

2.1.4. Место жительства: \_\_\_\_\_

2.2.4. Место жительства: \_\_\_\_\_

### 3. Контактные данные родителей (законных представителей):

3.1. Телефон: \_\_\_\_\_

3.2. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

3.3. Служба текстовых сообщений (sms): \_\_\_\_\_

### 4. Право на внеочередное/первоочередное зачисление в ОУ:

5. Дата и время регистрации заявления: \_\_\_\_\_

Заявитель знакомлен(а):

С уставом образовательной организации (учреждения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности

Со свидетельством о государственной аккредитации

С образовательными программами

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен(сна)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

---

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
- документ, подтверждающий наличие льготы:

Иные документы \_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_