|  |  |
| --- | --- |
| *образец*  | Директору МАОУ СОШ № 147 Моисееву А.А.отФамилия\_\_\_\_***ИВАНОВ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_­­\_***ИВАН***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_***ИВАНОВИЧ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в \_***1***\_ класс ***ИВАНОВА ПАВЛА ИВАНОВИЧА***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения\*: «\_***01***\_» с***ентября***\_\_\_\_ 20\_\_***18***\_\_ г.

Место рождения\*: \_***город ЕКАТЕРИНБУРГ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста): серии № **III-АИ**

**№ 000000**, выданное (выданный)\_***Отдел ЗАГС Железнодорожного района г. Екатеринбурга Свердловской*** ***обл.РФ*** «\_**00**\_» \_***сентября***\_20***18*** г.

Адрес регистрации ребенка\*: \_ ***Город, улица, дом,квартира*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка\*: \_ ***Город, улица, дом,квартира*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

фамилия, имя, отчество **папы** (последнее – при наличии)\*\_***Иванов Иван Иванович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон\*:\_***89000000000***\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства\*: \_ ***Город, улица, дом,квартира***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество **мамы** (последнее – при наличии)\*:\_***Иванова Наталья Дмитриевна***\_\_

контактный телефон\*: \_***89000000000***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства\*:\_\_***Город, улица, дом, квартира***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:☐– по электронной почте;☐– по почте.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | ***Копии паспорта, Св. о рождении, СНИЛС*** | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  ***Мед. карта*** | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |
|  | 3. | ***Личное дело (для 2-11 классов)*** | на |  | л. в |  | экз. |
|  |  | (наименование документа) |  |  |  |  |  |

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, **Правилами внутреннего распорядка**, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(а).

 Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

 (**подпись заявителя**) (**инициалы, фамилия**) **(дата)**

\*Сведения, обязательные для заполнения