|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Школа № 4»  Е.А. Лукашевич   |  | | --- | |  | | (Ф.И.О. родителя или |   законного представителя) | | | | | | | | |
|  | Зарегистрированного по адресу: | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | Адрес фактического проживания: | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | Тел. |  | | | | | | | |
|  | Паспорт: | | | | | | | | |
|  | серия | | |  | | № | | |  |
|  | выдан | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | дата выдачи: | | | |  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу принять моего ребенка дочь/ сына (подчеркнуть) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
| дата рождения |  | | для дальнейшего обучения в |  | классе. |
|  | | | | | |
| **Дополнительные сведения:** | | | | | |
| 1. Адрес регистрации ребенка: | | | | | |
|  | | | | | |
| 2. Адрес фактического проживания: | | | | | |
|  | | | | | |
| 3. Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок: | | | | | |
|  | | | | | |
| **Получатели услуги:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Мать ребенка:** | | | | | |
| 1. Ф.И.О. | |  | | | |
| 2. Место работы | |  | | | |
| 3. Должность | |  | | | |
| 4. Контактный телефон | |  | | | |
| 5. Е-mail: | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Отец ребенка:** | | | | | |
| 1. Ф.И.О. | |  | | | |
| 2. Место работы | |  | | | |
| 3. Должность | |  | | | |
| 4. Контактный телефон | |  | | | |
| 5. Е-mail: | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Опекун ребенка:** | | | | | |
| 1.Ф.И.О. | |  | | | |
| 2. Место работы | |  | | | |
| 3. Должность | |  | | | |
| 4. Контактный телефон | |  | | | |
| 5. Е-mail: | |  | | | |
| **Информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности** **(предоставляется в отдельных случаях):** | | | | | |
| 1. Ф.И.О. | |  | | | |
| 2. Место работы | |  | | | |
| 3. Должность | |  | | | |
| 4. Контактный телефон | |  | | | |
| 5. Е-mail: | |  | | | |
|  | |  | | | |
| **Приложение:** | | | | | |
| 1. Заявление. | | | | | |
| 2. Согласие на обработку персональных данных (от 27.07.2006 № 152-ФЗ). | | | | | |
| 3. Оригинал +копия свидетельства о рождении ребенка. | | | | | |
| 4. Оригинал +копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории. | | | | | |
| 5. Паспорт заявителя (оригинал для удостоверения личности) +копия. | | | | | |
| 6. Для льготных категорий: справка (документ) удостоверяющий льготу. | | | | | |
| 7. Медицинская карта и иные документы по усмотрению заявителя. | | | | | |
| 8. СНИЛС ребенка и законных представителей. | | | | | |

За предоставленную информацию несу ответственность.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом общеобразовательного учреждения ознакомлен(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
| (дата) (подпись) | | | | | | | | | |