Директору МОУ Левашовской средней школы Некрасовского района Стрижовой Е.С.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающе\_\_ по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в 1 класс МОУ Левашовской сш на обучение в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Об образовательных услугах, предоставляемых МОУ Левашовской сш, проинформирован\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю: оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), оригинал свидетельства о рождении ребёнка (или документ, подтверждающий родство заявителя), свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания.

К заявлению прилагаю информацию **о ребёнке**:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата и место рождения ребёнка |  |
| Адрес по прописке |  |
| Адрес фактического проживания |  |

**о родителях:**

**Мать Отец**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя,  отчество |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Место работы |  |  |
| Адрес места жительства родителей |  |  |
| Должность |  |  |
| Рабочий телефон |  |  |
| Домашний или сотовый телефон для контакта |  |  |

По своему усмотрению представляю также следующие документы:

* Справку о здоровье ребёнка
* Номер медицинского полиса ребёнка

Дата------------------ Подпись------------------------------------