

Регистрационный номер

от _____

Директору ГБОУ СОШ № 21 г.Сызрани
Исаевой О.Г.

Фамилия, имя, отчество _____

_____ ,
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

_____ ,
Контактный телефон (домашний, мобильный)

_____ ,
Документ, удостоверяющий личность _____

_____ ,
выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

в _____ класс Вашего образовательного учреждения

Дата рождения ребенка _____ Гражданство _____

Место рождения _____

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность обучающегося:

Тип документа: _____

Серия: _____

Номер: _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

2. Сведения о родителях (законных представителях)

Родитель(законный представитель):

Родитель (законный представитель):

_____ ,
Фамилия: _____

_____ ,
Фамилия: _____

Имя: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Отчество (при наличии): _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места жительства: _____

_____ ,
Конт.тел. _____

_____ ,
Конт тел. _____

3. Выбираю язык образования, изучаемых родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка _____

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное указать):

€ копия свидетельства о рождении;

€ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории;

€ право на внеочередное/первоочередное зачисление в ОУ

Иные документы (нужное указать):

€ _____

О принятом решении прошу уведомить меня: по почте (с указанием индекса) _____, при личном обращении, по телефону, по электронной почте (с указанием адреса) _____

(нужное подчеркнуть и указать)

