Регистрационный номер _____

Директору
государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения
Самарской области
средней общеобразовательной
школы № 2 города Сызрани
городского округа Сызрань
Самарской области
Ахмеровой Л.И.

Ф.И.О. _____
(родителя, законного представителя)
Проживающего по адресу: _____
_____ тел. _____
Паспорт, серия _____№_____
Выдан (кем,когда) _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(Ф.И.О.)
_____в _____ класс Вашего образовательного учреждения

Дата рождения ребенка _____ Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое) _____

Место регистрации ребенка _____
(если не совпадает с адресом проживания)
Окончил (а) _____ классов _____
(наименование ОУ)
Изучал (а) _____ язык **(при приеме в 1 класс не заполняется)**

О принятом решении прошу уведомить меня _____
(указывается адрес и способ уведомления:по почте, по эл. почте и т.д.)

К заявлению прилагаю следующие документы (перечислить):
1). Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка _____
2). Копия паспорта родителя (законного представителя) _____
3). Копия свидетельства о регистрации по месту жительства _____
4). _____

Ознакомлен с документами, регламентирующими прием в учреждение и организацию образовательного процесса (Уставом, лицензией, свидетельством о государственной регистрации, иными документами:_____)

_____(подпись) «_____» _____ 20____ г.

---

**Уведомление**

Представленные документы:

1). Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка _____
2). Копия паспорта родителя (законного представителя) _____
3). Копия свидетельства о регистрации по месту жительства _____
4). _____

_____ (подпись, принявшего заявление, Ф.И.О. )

Регистрационный номер № _____ телефон для справок: 34-51-23