

Директору МБОУ Школа №144 имени Маршала
Советского Союза Д.Ф. Устинова

А.В. Лазареву

гр. _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (фактическое
проживание): _____

_____,

адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ (фамилия,
имя, отчество полностью), проживающего по адресу: _____,
зарегистрированного по адресу: _____,
«__» «__» _____ года рождения, в первый класс.

С Уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен(а).

Приложение: 1. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка
2. Ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту
жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Дата _____

Подпись _____

/Ф.И.О./