

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Директору МОБУ «СОШ «ЦО Кудрово»  
Соловьеву И.Ю.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

проживающего по адресу регистрации:

в МОБУ «СОШ «ЦО КУДРОВО» с языком образования \_\_\_\_\_  
(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский язык как родной язык)

В группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающая, компенсирующая)  
с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

законный представитель (мать)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

законный представитель (отец)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

Подпись

расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

С лицензией на образовательную деятельность, Уставом, Правилами приема, образовательной программой и другими нормативными актами МОБУ СОШ «ЦО Кудрово» ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись и расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленных нормативными правовыми актами РФ. Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись и расшифровка подписи)

---

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Расписка в получении документов  
Отметка о сдаче документов

- Заявление
- Ксерокопия паспорта родителя (законного представителя)
- Ксерокопия свидетельство о рождении ребенка
- Ксерокопия СНИЛС ребенка
- Ксерокопия СНИЛС родителя (законного представителя)
- Документ о подтверждении регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории Ф3, Ф8 или Ф9

Для мед. работника

- Медицинская карта ребенка форма 0-26
- Страховой медицинский полис ребенка
- Свидетельство о рождении ребенка

Документы получил \_\_\_\_\_  
М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.