

\_\_\_\_\_

виза директора общеобразовательного  
учреждения

Директору МОУ Тимшерская СОШ

Паршуковой Надежде Алексеевне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_, проживающего

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

по адресу: \_\_\_\_\_, зарегистрированного

по адресу: \_\_\_\_\_

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен (а).

Медицинских противопоказаний для обучения мой ребенок не имеет.

К заявлению прилагаю:

1. Свидетельство о рождении ребенка (ксерокопия);
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (ксерокопия);

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_

виза директора общеобразовательного  
учреждения

Директору МОУ Тимшерская СОШ

Паршуковой Надежде Алексеевне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 10 класс

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_, проживающего

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

по адресу: \_\_\_\_\_, зарегистрированного

по адресу: \_\_\_\_\_

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен (а).

Медицинских противопоказаний для обучения мой ребенок не имеет.

К заявлению прилагаю:

1. Паспорт (ксерокопия);
2. Аттестат об основном общем образовании.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_

виза директора общеобразовательного  
учреждения

Директору МОУ Тимшерская СОШ

Паршуковой Надежде Алексеевне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_, проживающего

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

по адресу: \_\_\_\_\_, зарегистрированного

по адресу: \_\_\_\_\_

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен (а).

Медицинских противопоказаний для обучения мой ребенок не имеет.

К заявлению прилагаю:

1. Свидетельство о рождении ребенка (ксерокопия);
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (ксерокопия);

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_

виза директора общеобразовательного  
учреждения

Директору МОУ Тимшерская СОШ

Паршуковой Надежде Алексеевне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_, проживающего

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

по адресу: \_\_\_\_\_, зарегистрированного

по адресу: \_\_\_\_\_

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства, контактный телефон \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен (а).

Медицинских противопоказаний для обучения мой ребенок не имеет.

К заявлению прилагаю:

1. Паспорт (ксерокопия);
2. Аттестат об основном общем образовании.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)