

Директору МБОУ ншдс «Истоки»

Гайдуковой Светлане Николаевне

гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### 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. Копия свидетельства о рождении ребенка
  2. Медицинская карта ребенка (копия)
  3. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МБОУ ншдс «Истоки» территории
  4. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости по установленным в настоящих Правилах требованиям)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_