|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ ЕСОШ № 3  Смолиной Т.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в Школу будущего первоклассника в МБОУ ЕСОШ №3

С образовательной программой и условиями учебного процесса Школы будущего первоклассника ознакомлен (а).

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения ребенка |  |
| Место рождения ребенка |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Домашний телефон |  |
| № детского сада, который посещает |  |

Сведения о родителях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | отец | мать |
| ФИО родителей |  |  |
| Место работы |  |  |
| Должность |  |  |
| Образование |  |  |
| Телефоны |  |  |

*С Уставом школы и лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО).*

Приложение: согласие на обработку персональных данных.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)