|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить в МОБУ ООШ № 81 С « » 20 г.  Приказ № от г. Регистрационный номер Директор МОБУ ООШ № 81  Е.В.Лопина | Директору МОБУ ООШ № 81 Е.В.Лопиной  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. заявителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законнного представителя)  зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.  Электронный адрес При наличии реквизиты документа, подтверждающего установление опеки: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение основную общеобразовательную школу №81 города Сочи имени Быковой М.А. моего(ю) сына

(дочь)

Ф.И.О. полностью

(дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении

Адрес места жительства ребенка Адрес места регистрации ребенка Адрес фактического проживания ребенка

в группу общеразвивающей направленности № в режиме 10,5 часов в день с понедельника по пятницу на обучение по образовательной программе дошкольного образования с « » 20 года. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России - .

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение основная общеобразовательная школа

№81 города Сочи имени Быковой М.А. посещает брат или сестра (нужное подчеркнуть) группу № (класс )

(Ф.И.О.).

В обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования с созданием специальных условий - нуждаюсь/ не нуждаюсь (нужное подчеркнуть).

С уставом, со сведениями о дате и номере регистрации лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ ООШ №81, ознакомлены.

Дата Подпись матери (законного представителя) Дата Подпись отца (законного представителя)

|  |  |
| --- | --- |
| **Мать (законный представитель)** | **Отец (законный представитель)** |
| Ф.И.О. (полностью) | Ф.И.О. (полностью) |
|  |  |
| Адрес места жительства | Адрес места жительства |
|  |  |
| Телефон | Телефон |
| **Заявление подано (Дата, подпись, расшифровка подписи)** | |