

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Правилам приема граждан
в муниципальные общеобразовательные
учреждения городского округа Самара

Форма 05

Директору МОУ _____ № _____

(фамилия, имя, отчество)

гр. _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (фактическое
проживание): _____

_____,

адрес регистрации: _____

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).

Контактный телефон:

E-mail:

Дата _____

Подпись _____