

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Гурзуфская  
средняя школа имени А.С.Пушкина»  
муниципального образования городской округ  
Ялта Республика Крым  
О.И.ПРОСКУРИНУ

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

Проживающ (-его,-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_

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

в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы. Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

Ребенок прибыл из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(город, школа, дошкольное учреждение)

**Ознакомлен(а)** с документацией, определяющей деятельность учреждения:

Лицензией на право ведения образовательной деятельности.

Свидетельством о государственной аккредитации.

Уставом МБОУ «Гурзуфская СШ».

Положением о порядке приема учащихся в ОУ.

Положением об установлении требований к одежде обучающихся.

Информацией об уровне и направленности реализуемых основных и дополнительных образовательных программ, форм и сроком их освоения.

К заявлению прилагаю *по собственному желанию* :

1. Копию свидетельства о рождении ребенка
2. Копию паспорта одного из родителей;
3. Копию свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории;
4. Копию медицинского полиса;
5. Копию СНИЛС
6. 2 фотографии 3x4;
7. Справку о составе семьи;
8. Справка от педиатра

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

### Сведения об обучающемся

Место проживания ребёнка (фактическое)

Гражданство \_\_\_\_\_

Город, село \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_

Место регистрации ребёнка (если не совпадает с местом проживания)

Гражданство \_\_\_\_\_

Город, село \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_