

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
предоставления муниципальной  
услуги по зачислению в  
образовательную организацию  
Форма

**Заявление  
на зачисление в общеобразовательную организацию в 1-й класс**

Директору \_\_\_\_\_

От родителя (Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Дом.тел. \_\_\_\_\_

**Заявление**

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

(Ф.И.О., дата рождения)

в 1-й класс школы

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность, раб.тел. \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность, раб.тел. \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;

2. Справка о состоянии здоровья ребенка;

3. Справка о месте проживания ребенка.

С Уставом \_\_\_\_\_

наименование школы

ознакомлен (а)

указать иные документы, с которыми ознакомлен родитель \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке,  
установленном Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Заявление  
на зачисление в общеобразовательную организацию во 2-й -11-й классы**

Директору \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

от родителя (Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дом.тел. \_\_\_\_\_

**Заявление**

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

(Ф.И.О., дата рождения)

в « \_\_\_\_ » класс Вашей школы

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы \_\_\_\_\_

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место работы, должность, раб.тел. \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы, должность, раб.тел. \_\_\_\_\_

Приложение:

Справка о состоянии здоровья ребенка;

Справка о месте проживания ребенка.

Для приема в 10-й класс: аттестат об основном общем образовании

Для приема в течение учебного года: ведомость текущих отметок,  
личное дело обучающегося.

С Уставом \_\_\_\_\_,

(наименование школы)

ознакомлен (а).

указать иные документы, с которыми ознакомлен родитель

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке,  
установленном Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г