

Директору МБОУ АСОШ №2  
Колыбельниковой И.Д.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть  
место регистрации:

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан: кем \_\_\_\_\_

дата выдачи паспорта \_\_\_\_\_

Дом. телефон: \_\_\_\_\_

Сот. телефон: \_\_\_\_\_

Место проживания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка - полностью)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ АСОШ № 2

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_  
(указать образовательную организацию, где обучался)

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

Дата рождения ребенка  
\_\_\_\_\_

Место рождения  
\_\_\_\_\_

### Гражданство \_\_\_\_\_

\*Для детей, чьи родители являются иностранными гражданами или лицами без гражданства:

- временно пребывающие (миграционная карта);
- временно проживающие (разрешение на временное проживание);
- постоянно проживающие (вид на жительство);

Место проживания ребенка (фактическое):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка (если не совпадает с  
адресом проживания)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ АСОШ № 2, лицензией на ведение образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

### Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный): \_\_\_\_\_