

Зачислить в МОУ «СОШ № 42»  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Директор МОУ «СОШ № 42» \_\_\_\_\_  
Половинко В.В.

ДИРЕКТОРУ МОУ «СОШ № 42»  
ЭМР Саратовской области  
Половинко В.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.(при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

В \_\_\_\_ класс МОУ «СОШ № 42» на обучение по очной форме с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии) родителя(ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на *русском* языке и изучение родного *русского* языка и литературного чтения на родном *русском* языке.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие МОУ "СОШ № 42» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

**РАСПИСКА**  
в получении документов

Документы о зачислении \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 42» Энгельского  
муниципального района Саратовской области, принятые от \_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_.

Документ	Оригинал/копия	Срок предоставления	Кол-во
1. Заявление о приеме в первый класс		Оригинал	
2. Свидетельство о рождении		Копия	
3. Справка о регистрации ребёнка по месту жительства			Копия
4.			
5.			

Итого:

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Категория заявителя зарегистрирован / не зарегистрирован на закрепленной территории  
(ненужное зачеркнуть)

Документы сдал:

\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Документы принял:

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_