

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 6» г. Аргун**

Учётный номер \_\_\_\_\_

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс.  
Директор школы \_\_\_\_\_ А.Ш. Чапаева

Директору школы  
Чапаевой А.Ш.  
Родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место регистрации \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
Моб. тел. \_\_\_\_\_  
Фактическое место проживания \_\_\_\_\_  
Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ года рождения в 1 класс с 1 сентября 202\_\_ года.

Ранее посещал ДОУ

№ \_\_\_\_\_

**Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребенка:**

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_ электронной \_\_\_\_\_ почты \_\_\_\_\_ (при \_\_\_\_\_ наличии) \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_ электронной \_\_\_\_\_ почты \_\_\_\_\_ (при \_\_\_\_\_ наличии) \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного приема: *имеется / не имеется.*  
Указать: \_\_\_\_\_

