

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Советская средняя общеобразовательная  
школа» Первомайского района Оренбургской  
области (МБОУ «Советская СОШ»)  
Тюрину В.А.

Ивановой Валентины Ивановны

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего(й) по адресу: Оренбургская  
область, Первомайский район,  
с. Советское, ул. Рабочая, д.2, кв.1  
(населенный пункт, улица, № дома, квартиры)

контактный телефон: 8922-222-22-22  
(сотовый, стационарный – при наличии)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка Иванову Лидию Петровну  
15 июня 2016 года рождения, в 1 класс МБОУ «Советская СОШ».

Документ, удостоверяющий личность ребёнка (свидетельство о рождении, паспорт):  
Серия И-РА Номер 365855 Дата выдачи 18.06.2016 года  
Орган, выдавший документ администрация муниципального образования Володарский  
Сельсовет Первомайского района Оренбургской области  
Место рождения ребёнка п. Первомайский, Первомайский район, Оренбургская область  
Адрес регистрации ребёнка: Оренбургская область, Первомайский район, с. Советское,  
ул. Рабочая, д.2, кв.1  
Адрес фактического проживания ребёнка: Оренбургская область, Первомайский район, с.  
Советское, ул. Рабочая, д.2, кв.1

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного  
приёма \_\_\_\_\_  
(есть, нет)

Сведения о потребности обучения по адаптированной основной общеобразовательной  
программе: \_\_\_\_\_  
(есть потребность, нет потребности)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации, уставом МАОУ «Володарская СОШ», основными образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,  
правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

1 апреля 2024года \_\_\_\_\_ Иванова Валентина Ивановна  
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка  
Ивановой Лидии Петровны в порядке, установленном законодательством Российской Федерации(\*)  
1 апреля 2024года \_\_\_\_\_ Иванова Валентина Ивановна  
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

\*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения  
каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня  
его подписания и действует весь период обучения ребёнка.

Заявление № \_\_\_\_\_  
Дата приёма заявления \_\_\_\_\_