

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ № 23 им. А.А.Мамонова  
Светлане Николаевне Шмараевой

Родителя (законного представителя)

Решение директора  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия  
\_\_\_\_\_  
Имя Отчество ( полностью)  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сын, дочь) в \_\_\_ класс МБОУ СОШ № 23 им.А.А. Мамонова.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью)  
\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка  
\_\_\_\_\_  
Адрес фактического места пребывания ребенка  
\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации по месту жительства ребенка

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: а) \_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество полностью)  
б) \_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)  
в) \_\_\_\_\_ (адрес фактического места жительства)  
г) \_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail )  
Мать: а) \_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество полностью)  
б) \_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)  
в) \_\_\_\_\_ (адрес фактического места жительства)  
г) \_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя

**Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:**

- 1- регистрация и проживание ребенка на закрепленной территории (прилагаю свидетельство о регистрации)
  - 2- обучается в данной школе брат (сестра), проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства;
  - 3- родители, военнослужащие, полицейские, участковые инспекторы, судьи, прокуратуры, участники СВО
- Прилагаю документы, подтверждающие право на внеочередной прием моего ребенка (удостоверение, справка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя