

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью в родительном падеже)

проживающего(ей) по адресу: 2861 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: +7949-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
в 1-й класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Основная школа № 90 города Макеевки" (далее – МБОУ "ОШ № 90" )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной территории.

\_\_\_\_\_  
С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МБОУ "ОШ № 90", регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

