

Рег. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Директору МОУ «Средняя школа № 43  
Дзержинского района Волгограда»  
Стрепетову А.Г.

Зачислить  
в 1 класс с 1 сентября 20 \_\_\_\_ г.

Директор МОУ СШ № 43 \_\_\_\_\_  
(А.Г. Стрепетов)

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) ребенка

Адрес: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в 1 класс моего (мою) сына (дочь):

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее – при наличии) полностью)

Дата рождения: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

на обучение в очной форме с 01.09.2025 года.

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

Отец (законный представитель)

Мать (законный представитель)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Адрес места жительства:

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

Контактный телефон:

Электронная почта (при наличии):

Электронная почта (при наличии):

#### Сведения о лицах, заменяющих родителей:

Ф.И.О. (последнее – при наличии)	
Адрес места жительства / пребывания	
Контактный телефон	
Электронная почта (при наличии)	

**Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:** есть / нет.  
(нужное подчеркнуть)

**Потребность ребенка в обучении по АООП:** есть / нет.  
(нужное подчеркнуть)

**Согласие на обучение ребенка по АООП:** \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ СШ № 43 Дзержинского района Волгограда, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МОУ СШ № 43, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

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 согласен (а).

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка подписи)