|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Зачислить в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**c \_\_\_\_. \_\_\_\_. 2 0 \_\_г.**Директор МБОУ - СОШ № 5* *Кошелева В.С.* |  | Директору МБОУ - СОШ № 5 г.Орла  Кошелевой В.С.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Фамилия, имя, отчество заявителя***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**з а я в л е н и е.**

Прошу принять в группу ВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с*« \_\_\_» октября 20\_\_г.*

*Фамилия, имя ребёнка*

С Правилами внутреннего распорядка МБОУ – СОШ № 5 г. Орла, Положением об оказании платных образовательных услуг МБОУ – СОШ № 5 в 20\_\_ - 20\_\_\_\_ учебном году, Программой проведения занятий ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Дата « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *Фамилия, имя, отчество*

***К заявлению прилагаю:***

1. Анкету заявителя.

|  |
| --- |
| **Анкета заявителя** |
| 1. | **Фамилия, имя, отчество ребёнка** |  |
| 2 | **Дата рождения:** | « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | 3 | **Возраст на 1.09.\_\_ г.:** | полных лет \_\_\_, месяцев \_\_\_\_ |
| 4 | **Место рождения:** |  |
| 5 | **Адрес места жительства:** | по регистрации |
| фактическое проживание |
| 6 | **Домашний телефон** |  |
| Сведения о членах семьи: |
| 7 | ***Отец*** | **Фамилия, имя, отчество** |  |
| 8 | **Образование** |  |
| 9 | **Телефон** | мобильный |
| 10 | Проживание с ребёнком (совместное или раздельное) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11 | ***Мать*** | **Фамилия, имя, отчество** |  |
| 12 | **Образование** |  |
| 13 | **Телефон** | мобильный |
| 14 | Проживание с ребёнком (совместное или раздельное) |  |
| 15 | ***Дети*** | Фамилия, имя | Возраст (полных лет) | Род занятий |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 16 | ***Дополнительные сведения*** ***(по усмотрению заявителя)*** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Дата: « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зарегистрировано № \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года Зам. диретора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |