

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору государственного  
бюджетного общеобразовательного  
учреждения средней общеобразовательной  
школы № 1 имени Героя Советского Союза  
Зои Космодемьянской  
городского округа Чапаевск  
Самарской области  
Терехову Владимиру Александровичу  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
или иного уполномоченного представителя)  
зарегистрированного (ой) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(индекс, область, населенный пункт, улица, дом (корпус и т.д.), квартира)

проживающего(ей) (факт) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(индекс, область, населенный пункт, улица, дом (корпус и т.д.), квартира)

Документ, удостоверяющий личность:

вид \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в СП ГБОУ СОШ № 1 г.о. Чапаевск – ДС № \_\_\_\_\_

Дата рождения ребёнка (чч.мм.гг.) \_\_\_\_\_,

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_,

Гражданство \_\_\_\_\_,

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_,

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Отец: \_\_\_\_\_,

Мать: \_\_\_\_\_,

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_,

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка (фактически, если не совпадает с адресом регистрации)

Отец: \_\_\_\_\_,

Мать: \_\_\_\_\_,

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_,

