

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Курлинская средняя общеобразовательная
школа» Первомайского района Оренбургской
области (МБОУ «Курлинская СОШ»)
Сансызбаевой А.А

Ивановой Валентины Ивановны
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего(й) по адресу: Оренбургская
область, Первомайский район,
п. Курлин, ул. Нагорная, д.2, кв.1
(населенный пункт, улица, № дома, квартиры)

контактный телефон: 89226294036
(сотовый, стационарный – при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка Иванову Лидию Петровну
15 июня 2018 года рождения, в 1 класс МБОУ «Курлинская СОШ».

Документ, удостоверяющий личность ребёнка (свидетельство о рождении, паспорт):
Серия И-РА Номер 365855 Дата выдачи 18.06.2018 года
Орган, выдавший документ администрация муниципального образования Малоозайкинский
Сельсовет Первомайского района Оренбургской области
Место рождения ребёнка п. Первомайский, Первомайский район, Оренбургская область
Адрес регистрации ребёнка: Оренбургская область, Первомайский район, п. Курлин, ул.
Нагорная, д.2, кв.1
Адрес фактического проживания ребёнка: Оренбургская область, Первомайский район, п.
Курлин, ул. Нагорная, д.2, кв.1

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема _____
(есть, нет)

Сведения о потребности обучения по адаптированной основной общеобразовательной
программе: _____
(есть потребность, нет потребности)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, уставом МБОУ «Курлинская СОШ», основными образовательными программами и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами
и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

1 апреля 2025 года _____ Иванова Валентина Ивановна
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка
Ивановой Лидии Петровны в порядке, установленном законодательством Российской Федерации(*)
1 апреля 2025 года _____ Иванова Валентина Ивановна
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения
каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня
его подписания и действует весь период обучения ребёнка.

Заявление № _____
Дата приёма заявления _____