

Приложение № 3  
к административному регламенту  
по предоставлению муниципальной  
услуги «Зачисление в образовательное  
учреждение»

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

Родителей (законных представителей)  
Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

на уровень начального общего образования (очного, семейного, экстернат) обучения, в  
(нужное подчеркнуть)  
класс «\_\_\_\_\_»

С Уставом, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения  
образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию образовательного процесса  
\_\_\_\_\_ знакомлен (а).

(полное наименование учреждения)

Для организации учебно-воспитательного процесса разрешаю использовать  
персональные данные моего ребенка.

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)