

Директору МБОУ СОШ №33  
им. А.А. Гречко п. Октябрьский  
И.Н. Печенюку

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ проживающей(-его) по адресу:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение в 1 класс**

Прошу принять в 1 класс МБОУ СОШ №33 им. А.А. Гречко п. Октябрьский моего ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

| <b>МАТЬ</b><br>(законный представитель)                                                                | <b>ОТЕЦ</b><br>(законный представитель)                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия _____                                                                                          | Фамилия _____                                                                                          |
| Имя _____                                                                                              | Имя _____                                                                                              |
| Отчество (при наличии) _____                                                                           | Отчество (при наличии) _____                                                                           |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ | Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ |
| Номер (а) телефона (ов) _____                                                                          | Номер (а) телефона (ов) _____                                                                          |
| Адрес(а) электронной почты _____                                                                       | Адрес(а) электронной почты _____                                                                       |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

(да (основание) / нет)