«»202г	Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 20» Бахаревой О.В.
	Фамилия
	Имя
	Имя
	Отчество
	Место регистрации:
	Город
	Улица
	Домкорпкв
	Телефон
	Место проживания:
	Паспорт серия№
Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)	Заявление
v ·	ата рождения, место рождения) в класс Вашей школы.
посещия детекий сид	ля поступающих в 1 класс
Окончил(а)классов школы №	·
Изучил(а)иностранный	язык.
образовательной деятельности, свидете регламентирующими организацию и осуще учащихся, с порядком приёма граждан в М	
	«»202года
(подпись законного представителя)	
Согласен(сна) на обработку своих персона	льных данных и персональных данных ребенка
	«»202года
(подпись законного представителя)	
Контрольный талон № от20	
Отметка о сдаче документов:	 ··
Копия свидетельства о рождении (заверяется в С)y)
Медицинская карта (форма 026/У – 2000) с серт.	
Аттестат об основном общем образовании	1
Личное дело	
Другие документы (указать какие) М.П.	
Документы получил(а)	«»202года

Данные родителей (законных представителей):		
Мать		
Отец		
Опекун		
Фактическое место проживания ребёнка:		