

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

Документ, удостоверяющий личность:  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка заявителя)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,  
адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс ЧОУ СП «Азь Буки Веди» г. Ростова-на-Дону на очную форму обучения.

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- другие документы:

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

За предоставленную информацию несу ответственность.

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)