	МБОУ «Аспинская средняя общеобразовательная школа» Т.М. Бородиной	
	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
	проживающий (ая) по адресу:	
	№ телефона	
заявление.		
Прошу зачислить моего сына (мою дочь)		
	(Фамилия, имя, отчество,	
дата и место рождения) в 1 класс. С локальными актами образовательного учр	реждения:	
<ol> <li>Лицензия на осуществление образователь</li> <li>Свидетельство о государственной аккреда</li> <li>Устав образовательного учреждения</li> </ol>		
ознакомлен(а)		
Я даю согласие на обработку персональных становленном законодательством Российской Фо		
«»20г.	(подпись)	
К заявлению прилагаю следующие документы:		

Липектопу

- Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка. 1.
- Ксерокопия ИНН ребенка 2.
- 3. Ксерокопия свидетельства ребенка (СНИЛС)
- 4. Ксерокопия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства.
- 5. Полис медицинского страхования копия
- Медицинская карта ребенка. 6.
- Паспорт, СНИЛС, ИНН одного из родителей 7.
- 8. Фотография ребенка (размер как на паспорт)