

Директору МАДУ г. Негани  
(наименование образовательной организации)  
"СОШ № 1"  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
от Иванова Ивана  
Ивановича  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  
Адрес регистрации: г. Негань  
1 микрорайон, д. 1, кв. 1  
(город, улица, дом, корпус, квартира)  
Адрес проживания: г. Негань  
1 микрорайон, д. 1, кв. 1  
(город, улица, дом, корпус, квартира)

Документ, удостоверяющий личность заявителя  
паспорт, 00.00.0000  
XX XX № XXXXXX, О.М.В.Д. г. Негань  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)  
8900 000 00 00  
(контактный телефон)  
  
(электронная почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка /меня в 1 класс МАДУ г. Негани (СОШ № 1)  
(наименование Организации)

Профиль обучения (при наличии) \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка:  
Иванов Иван Иванович  
дата рождения 00.00.000 место рождения г. Негань

серия XXXX номер XXXXXX свидетельства о рождении ребенка  
кем, когда выдано Зас г. Негани

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
г. Негань, 1 микрорайон, д. 1, кв. 1  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Отец Иванов Иван Иванович  
Мать Иванова Мария Ивановна  
Адрес места жительства и (или) места пребывания родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка: \_\_\_\_\_

Отец г. Негань, 1 микрорайон, д. 1, кв. 1  
Мать г. Негань, 1 микрорайон, д. 1, кв. 1  
Номер(а) телефона(ов), адрес(а) электронной почты родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка: \_\_\_\_\_

