

Директору МБОУ «Октябрьская СОШ»

И.В. Поповой

от _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/дочь, _____, _____
года рождения, проживающего по адресу: _____,

в 1-й класс Междугорного филиала МБОУ «Октябрьская СОШ».

Мой сын/дочь имеет преимущественное/внеочередное/первоочередное право приема
на обучение по программе начального общего образования, так как

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
(ФИО ребенка)
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту
(ФИО ребенка)
жительства на закрепленной территории.

«_____» _____ 20__ г. _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами
_____ ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие _____ на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном
в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и
воспитания при оказании муниципальной услуги.

«_____» _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)