

Директору МБОУ Архиповской ОШ
Морозову В.А.

от _____,
(Ф.И.О. (при наличии) полностью родителя/законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

_____ ,
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____
(Ф.И.О (при наличии) ребенка)

«__» _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ Архиповской ОШ.

Мой (я) сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ Архиповской ОШ уже обучается его (её) брат (сестра) _____, проживающий (ая) с ним (ней) совместно.

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

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
(Ф.И.О (при наличии) ребенка)
- копия свидетельства о регистрации _____
(Ф.И.О (при наличии) ребенка)

по месту жительства на закрепленной территории.

«__» _____ 202__ год _____ / _____ /
(подпись) расшифровка подписи

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

«__» _____ 202__ год _____ / _____ /
(подпись) расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ Архиповской ОШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
(Ф.И.О (при наличии) ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 202__ год _____ / _____ /
(подпись) расшифровка подписи