

Директору
МБОУ «Ольховская СШ»
Кадыковой Г.М.

от _____

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

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

_____, в _____ класс МБОУ «Ольховская СШ».

Мой сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ «Ольховская СШ» уже обучается его брат (сестра) _____, проживающий с ним 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 _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории;
- _____;
- _____;
- _____;

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Ольховская СШ» ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Даю согласие МБОУ «Ольховская СШ» 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. _____ / _____ /