

Директору МБОУ Климовской ООШ
Морозовой Н.А.

от _____,

_____ ,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь),

_____, _____ года рождения,
проживающего по адресу:

_____,
в 1-й класс МБОУ Климовской ООШ.

Мой(я) сын (дочь) имеет (не имеет) преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ Климовской ООШ уже обучается его _____, проживающий с ним совместно.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории.

«___» _____ 2022 г. _____

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

«___» _____

Даю согласие МБОУ Климовской ООШ 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.

«___» _____