

Директору

Шаповалову Анатолию Михайловичу

от _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, _____,
_____ года рождения, проживающего по
адресу _____,
в 1-й класс МБОУ Островской СОШ. Прошу организовать для моего ребенка обучение
на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного
чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

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

« _____ » апреля 2021 г.

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

«_____» _____

Даю согласие МБОУ Островской СОШ 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.

«_____» _____