

Директору МБОУ «Мигнинская средняя школа имени Полного
Кавалера ордена Славы Юферова Григория Прокопьевича»

Ретунской Наталии Вениаминовны

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, дочь, _____, _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____, в 1-й класс _____.

Мой сын имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего
образования, так в _____ уже обучается его _____,
проживающий с ним совместно.

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

« ____ » _____ 202_ г.

Подпись

Расшифровка подписи

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

« ____ » _____

Дата

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.

« ____ » _____

Дата

Подпись

Расшифровка подписи