Начальнику правления образования Березовского городского округа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ребенка ,

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить прием моего сына/дочери (нужное подчеркнуть) на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте младше 6 лет 6 месяцев в 1 класс в муниципальную общеобразовательную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о ребенке

Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии):

Дата рождения: Возраст на 1 сентября текущего года:

Место проживания:

С условиями и режимом организации образовательного процесса в муниципальной общеобразовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ознакомлен(а) и согласен(согласна)/не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить - 🗹)

* копию свидетельства о рождении ребенка;
* копию документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка), заверенная в установленном порядке;
* справка общеобразовательной организации о наличии свободных мест и условий для обучения детей дошкольного возраста;
* согласие на обработку персональных данных ребенка
* другие документы.

Ответ прошу дать в виде (нужное отметить -🗹):

* почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* электронного письма по e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* лично в руки.

« » 20 г.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Начальнику управления образования Березовского городского округа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ребенка,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить прием моего сына/дочери (нужное подчеркнуть) на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте старше 8 лет в 1 класс муниципальной общеобразовательной организации

Сведения о ребенке

Фамилия:

Имя:

Отчество (при наличии):

Дата рождения: Возраст на 1 сентября текущего года:

Место проживания:

С условиями и режимом организации образовательного процесса в муниципальной

общеобразовательной организации

ознакомлен(а) и согласен(согласна)/не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить - 🗹):

* копию свидетельства о рождении ребенка;
* копию документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка), заверенная в установленном порядке;
* согласие на обработку персональных данных ребенка
* другие документы.

Ответ прошу дать в виде (нужное отметить -🗹):

* почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* электронного письма по e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* лично в руки.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_