

Директору МКУ
«Управления образования и
молодежной политики»
г. Искитима Новосибирской области
Бесхлебному В.А.

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 муниципального общеобразовательного учреждения

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 муниципальном общеобразовательном учреждении _____

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)