

Приложение № 1
И.о.начальника МКУ
"Управление образования" г.Дагестанские Огни

Ф.И.О

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка, проживающего по адресу:

паспорт (серия, №, когда и кем выдан), контактный телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу разрешить прием моего сына/дочери (нужное подчеркнуть) на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте младше 6 лет и 6 месяцев в 1 класс МБОУ «СОШ№7 им. Мирзакеримова А.А.»

Сведения о ребенке

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Дата рождения: Возраст на 1 сентября текущего года: _____

Место проживания _____

Фамилия _____

Имя: _____

Отчество(при наличии) родителя (законного представителя) _____

Место проживания: _____

Адрес электронной почты, номера телефонов _____

О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МБОУ «СОШ№7 им. Мирзакеримова А.А.» ознакомлен (а) и согласен (согласна)/не согласен (несогласна) (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 -):

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- медицинская справка (заключение) лечебного учреждения об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательной организации;
- копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- 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)