

**И.о.начальникаМКУ "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 старше 8 лет 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: _____ С

условиями и режимом организации образовательного процесса в муниципальном общеобразовательном учреждении МБОУ «СОШ№7 им. Мирзакеримова А.А.» ознакомлен(а) и согласен(согласна)/несогласен(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 -):

- 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.
- _____

(указывается причина несвоевременного оформления) 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)