

Директору

МБОУ Тальская СОШ

Козловой Светлане Анатольевне

от _____,

проживающей по _____

адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, _____
_____ года рождения, место рождения _____,
проживающего _____ по _____ адресу:

_____, в
1-й класс МБОУ Тальская СОШ в преимущественном порядке, так как МБОУ Тальская
СОШ уже обучается его сестра _____,
проживающая с ним в одной семье и имеющее общее место жительства.

К заявлению прилагаются:

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

_____.20 _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами,
свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ Тальская
СОШ ознакомлен(а).

_____.20 _____

Даю согласие МБОУ Тальская СОШ 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.

_____.20 _____