

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.

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 \_\_\_\_\_