

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, _____, _____ года рождения, проживающего по адресу: _____, в 1-й класс _____. Мой сын имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ Тальская СОШ уже обучается его _____, проживающий с ним совместно.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

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

« ____ » _____ 202 ____ г. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными нормативными актами и документами *МБОУ Тальская СОШ*, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года

Настоящим даю согласие *МБОУ Тальская СОШ* на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований [Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»](#) и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании муниципальной услуги.

« ____ » _____ 20 ____ года
