

Директору МБОУ Грузенская СОШ
Ляховой М.В.

от Петровой Ольги Петровны,
проживающего(ей) по адресу:

с. Грузенка, ул. Советская, д. 2, кв. 1,
контактный телефон: 8 (000) 00-00-00,
эл. почта: tas@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, Петрова Петра Ивановича, 30.03.2013 года рождения, проживающего по адресу: с. Грузенка, ул. Советская, д. 2, кв. 1, в 1-й класс МБОУ Грузенская СОШ. Мой сын имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ Грузенская СОШ уже обучается его брат Петров Иван Иванович, проживающий с ним совместно.

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

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении Петрова Петра Ивановича;
- копия свидетельства о регистрации Петрова Петра Ивановича по месту жительства на закрепленной территории.

«1» апреля 2021 г.

Петрова

О.П. Петрова

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

«1» апреля 2021 г.

Петрова

О.П. Петрова

Даю согласие МБОУ Грузенская СОШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Петрова Петра Ивановича в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«1» апреля 2021 г.

Петрова

О.П. Петрова