

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____, _____ года рождения, проживающего по адресу: _____, в 1-й класс МБОУ «Рунгинская СОШ Буинского муниципального района РТ». Мой сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ «Рунгинская СОШ» уже обучается его брат (сестра) _____, 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.
- _____
- _____

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка обучающихся МБОУ «Рунгинская СОШ Буинского муниципального района РТ» ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка _____

Даю согласие МБОУ «Рунгинская СОШ Буинского муниципального района РТ» 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.

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____