

Директору МКОУ «НОШ г. Бодайбо»

Смола Ирине Иннокентьевне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

в 1-й класс МКОУ «НОШ г. Бодайбо». Мой ребенок имеет/не имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, т.к.

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 (пребывания) \_\_\_\_\_,

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МКОУ «НОШ г. Бодайбо» ознакомлен(а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие МКОУ «НОШ г. Бодайбо» 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\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_