|  |
| --- |
| **ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**  Директору МБОУ «ООШ с.Кариновка»  Переволоцкого района  Оренбургской области  Еращук Татьяне Александровне    Иванова Ивана Ивановича, проживающего(ей) по адресу:  с.Кариновка, ул. Кирова, д. 22, кв. 61, контактный телефон: 8 (123) 45-67-89, эл. почта: Ivanov\_I@mail.ru |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего сына, Иванова Сергея Ивановича, 31.03.2015 года рождения, проживающего по адресу: с.Кариновка, ул. Кирова, д. 22, кв. 61, в 1-й класс МБОУ «ООШ с.Кариновка».

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

К заявлению прилагаются:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении Иванова Сергея Ивановича;
* копия свидетельства о регистрации Иванова Сергея Ивановича по месту жительства на закрепленной территории.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 апреля 2022 г. | Иванов | И.И.Иванов |

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МБОУ «ООШ с.Кариновка», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 апреля 2022 г. |  | Иванов И.И.Иванов |

Даю согласие МБОУ «ООШ с.Кариновка» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Иванова Сергея Ивановича в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 апреля 2022 г. |  | Иванов И.И.Иванов |