

Начальнику МКУ «Управление образования
Шебекинского городского округа»

(Ф.И.О. родителя)

Проживающего по адресу:

Моб. телефон:

заявление

Прошу выдать разрешение для приема в 1-й класс муниципальной общеобразовательной организации Шебекинского городского округа моему ребенку _____,

(Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения)

не достигшему 6 лет 6 месяцев или старше 8 лет на 1 сентября (нужное подчеркнуть), зарегистрированному по адресу: _____

(указать адрес регистрации)

проживающему по адресу: _____

(указать адрес фактического проживания)

К заявлению прилагаются:

- 1) копия документа, удостоверяющая личность заявителя;
- 2) копия свидетельства о рождении ребенка;
- 3) копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- 4) другие документы (по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка) _____

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение способами, не противоречащими закону) моих персональных данных и данных моего ребенка.

(Дата)

(Подпись/Расшифровка)