

Директору образовательной организации
МБОУ СОШ № 5 с УИОП
Солнечногорского муниципального района
Карпович Светлане Анатольевне

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации:

Телефон: _____

Email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____,
(ФИО полностью)

дата рождения: _____ года,

место рождения: _____,

адрес места регистрации: _____,

Адрес фактического проживания: _____,

_____ в 1 класс Вашей образовательной организации.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, _____, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Уведомление о зачислении/отказе в зачислении прошу выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в МБОУ СОШ №5 с УИОП:
 - в форме электронного документа;
 - в форме документа на бумажном носителе;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг (только в форме электронного документа).

« _____ » _____ 201__ года
(дата подачи заявления)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20__ года