Начальнику отдела образования администрации Песчанокопского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от родителя (ФИО)

**Заявление**

Прошу выдать разрешение на прием 1 класс в 20\_\_\_\_ году

Паспорт:

серия № выдан

году в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Николаевскую среднюю общеобразовательную школу №30,

(полное наименование образовательной организации, реализующего программы начального общего образования)

расположенное по адресу: с. Николаевка ул. Мариненко,6

(адрес места нахождения организации)

ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка полностью)

« » 20 года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября 20 - 20 учебного года он(а) не достигнет возраста шести лет шести месяцев.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) 2) копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации

3) копия свидетельства о рождении ребенка

4) копия документа, подтверждающего родство заявителя

5) копия свидетельства о регистрации по месту жительства или свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории

6) документ, подтверждающий отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья к обучению в общеобразовательном учреждении по программам начального общего образования.

Настоящим я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

/ /

(подпись) (фамилия и инициалы)

Дата подачи заявления: « » 20 г.

Начальнику отдела образования администрации Песчанокопского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от родителя (ФИО)

**Заявление**

Прошу выдать разрешение на прием 1 класс в 20\_\_\_\_ году

Паспорт:

серия № выдан

году в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Николаевскую среднюю общеобразовательную школу №30,

(полное наименование образовательной организации, реализующего программы начального общего образования)

расположенное по адресу: с. Николаевка ул. Мариненко,6

(адрес места нахождения организации)

ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка полностью)

« » 20 года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября 20 - 20 учебного года ему (ей) исполняется больше 8 лет.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) 2) копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации

3) копия свидетельства о рождении ребенка

4) копия документа, подтверждающего родство заявителя

5) копия свидетельства о регистрации по месту жительства или свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории

6) документ, подтверждающий отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья к обучению в общеобразовательном учреждении по программам начального общего образования.

Настоящим я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

/ /

(подпись) (фамилия и инициалы)

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.