|  |
| --- |
| **ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**  Директору МБОУ В-Вознесенской СОШ  Синеоковой Елене Павловне  от Журавлевой Ольги Петровны контактный телефон: 8 (123) 45-67-89 |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына, Журавлева Петра Ивановича, 31.03.2013 года рождения, место рождения - г. Энск, проживающего по адресу: с. В-Вознесенка, ул. Красная, д. 22 в 1-й класс МБОУ В-Вознесенской СОШ ***в преимущественном порядке,*** так как в МБОУ В-Вознесенской СОШ уже обучается его сестра Журавлева Ольга Ивановна, проживающая с ним в одной семье и имеющая общее место жительства.

К заявлению прилагаются:

* копия свидетельства о рождении Журавлева Петра Ивановича;
* копия свидетельства о регистрации Журавлева Петра Ивановича по месту жительства на закрепленной территории.

Форма обучения – ***очная.*** Язык обучения - ***русский.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» февраля 2020 года | Журавлева | О.П. Журавлева |

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ В-Вознесенской СОШ ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» февраля 2020 года | Журавлева | О.П. Журавлева |

Даю согласие МБОУ В-Вознесенской СОШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Журавлева Петра Ивановича в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» февраля 2020 года | Журавлева | О.П. Журавлева |