

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

_____, в 1-й класс
МБОУ «Рунгинская СОШ Буинского муниципального района РТ». Мой сын (дочь) имеет
преимущественное право приема на обучение по программе начального общего
образования, так в МБОУ
«Рунгинская СОШ» уже обучается его брат (сестра)

_____, проживающий с ним совместно.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и
изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____
языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на закрепленной территории.
- _____
- _____

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего
распорядка обучающихся МБОУ «Рунгинская СОШ Буинского муниципального района РТ»
ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка _____

Даю согласие МБОУ «Рунгинская СОШ Буинского муниципального района РТ»
на обработку моих

персональных

данных и персональных данных моего ребенка _____

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации
его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____