

**Форма заявления родителей (законных представителей) для приема
в первый класс Муниципального общеобразовательного учреждения
«Важновская средняя школа»**

Директору МОУ «Важновская СШ»
(Ф.И.О. директора образовательного учреждения)
(Ф.И.О. заявителя – родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося),
проживающего (адрес, телефон)

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) (Ф.И.О.) (число, месяц, год рождения), в первый класс для получения общего образования в форме _____.

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____;

по почте на указанный адрес проживания;

при личном обращении.

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, распорядительным актом о закреплении территории, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным законодательством.

(дата)

(личная подпись заявителя)

**Форма заявления родителей (законных представителей) для приема
в образовательное учреждение (кроме первых классов)**

МОУ «Важновская СШ»
(Ф.И.О. директора образовательного учреждения)
(Ф.И.О. заявителя – родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося),
проживающего (адрес, телефон)

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) (Ф.И.О.) (число, месяц, год рождения), в _____
класс для получения общего образования в форме _____. Изучаемый иностранный
язык _____.

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ
информирования):

по электронной почте, e-mail: _____;

по почте на указанный адрес проживания;

при личном обращении.

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, распорядительным актом о закреплении
территории, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса,
ознакомлен(а).

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным
законодательством.

(дата)

(личная подпись заявителя)