

Начальнику управления образования
администрации Кондинского района

ФИО родителя (законного представителя) ребенка,
проживающего по адресу

паспорт (серия, №, когда и кем выдан),
контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального общеобразовательного учреждения _____
(наименование общеобразовательной организации)

моего ребенка _____,
(ФИО ребенка без сокращений),
_____ (число, месяц, год рождения), зарегистрированного по
адресу: _____,
проживающего: _____.

На 01.09.20__ г. ребенку исполнится полных __ лет __ мес.
Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем (позднем)
возрасте подтверждаю справкой _____
(наименование учреждения здравоохранения)

от _____.
С условиями и режимом организации образовательного процесса
в _____ ознакомлен (а) и согласен (а).

Заседание Комиссии прошу провести _____ в моем присутствии / (без моего участия)
(нужное подчеркнуть)

Ответ прошу (нужное отметить в квадрате):

- вручить мне лично
- направить по электронной почте, e-mail _____
- направить посредством почтовой связи
- направить в общеобразовательную организацию, для вручения мне лично

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

число

подпись