|  |
| --- |
| Директору МБОУ Сомовская СОШ им. Ю.Н.Миролюбова  Фролиной Галине Николаевне  от Ивановой Ольги Ивановны,  проживающего(ей) по адресу: с.Сомово, ул. Пушкина, д. 2, кв. 6,  контактный телефон: 8 (123) 45-67-89,  эл. почта: zhuravlevaOP@mail.ru |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

 Прошу зачислить моего сына, Иванова Ивана Ивановича, 01.05.2010 года рождения, проживающего по адресу: с.Сомово, ул. Пушкина, д. 2, кв. 6, в 1-й класс МБОУ Сомовская СОШ им. Ю.Н.Миролюбова.

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

К заявлению прилагаются:

-копия паспорта;

-копия свидетельства о рождении Иванова Ивана Ивановича;

- копия свидетельства о регистрации Иванова Ивана Ивановича по месту жительства   
на закрепленной территории.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «1» апреля 2021 г. | Иванова |  | О.И. Иванова |
|  |  |  |  |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ Сомовская СОШ им. Ю.Н.Миролюбова. ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2021 г. | Иванова | О.И. Иванова |
|  |  |  |

Даю согласие МБОУ Сомовская СОШ им. Ю.Н.Миролюбова. на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Иванова Ивана Ивановича в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «1» апреля 2021 г. | Иванова | О.И. Иванова | |
|  |  | |  | |