

Директору МОУ «Средняя
общеобразовательная школа с. Кокшайск»
Тимофеевой М.В.

Ивановой Ирины Андреевны
проживающего(ей) по адресу:
с. Кокшайск, ул. Луговая, дом 6, кв. 2
контактный телефон: *89023800201*,
эл. почта: *ivanova85@mail.ru*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), *Иванова Петра Ивановича*, *31.03.2013* года рождения, проживающего по адресу: *с. Кокшайск, ул. Луговая, д. 6, кв. 2*, в 1-й класс МОУ «Средняя общеобразовательная школа с. Кокшайск».

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 Петра Ивановича*;
- копия свидетельства о регистрации *Иванова Петра Ивановича* по месту жительства на закрепленной территории.

«1» *апреля* 2024 г.

_____ *Иванова И.А.*

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «Средняя общеобразовательная школа с. Кокшайск» ознакомлен(а).

«1» *апреля* 2024 г.

_____ *Иванова И.А.*

Даю согласие МОУ «Средняя общеобразовательная школа с. Кокшайск» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Иванова Петра Ивановича в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«1» *апреля* 2024 г.

_____ *Иванова И.А.*