***ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ***

Директору МАОУ СОШ № 1

Тимофееву Константину Петровичу

от \_*Ивановой Марии Петровны*\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу

\_\_*ул. Советская, 1-1*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_*8-999-888-77-66*\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_от «\_***01***\_»\_\_***февраля*\_\_**\_2019 г.**

Прошу принять моего ребенка в 1 класс вверенной Вам образовательной организации.

Ф.И.О. ребенка (полностью)\_\_\_\_*Иванов Иван Петрович*\_\_\_

Дата и место рождения\_\_\_\_\_\_*01 сентября 2011года, г. Мыски*\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес:

по месту регистрации\_\_\_ *ул. Советская, 1-1*\_\_\_\_\_

проживает\_\_\_\_ *ул. Советская, 1-1*\_\_\_\_\_\_\_

Где воспитывался (обучался до поступления в 1 класс)\_\_\_\_*МБОУ № 15*\_\_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов Петр Иванович* \_\_\_\_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_ *Иванова Мария Петровна*\_\_\_\_\_\_\_\_

**«\_***01***\_»\_\_***февраля*\_\_**\_2019 г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, распорядительным актом о закреплённой территории, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

**«\_***01***\_»\_\_***февраля*\_\_**\_2019 г..** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451).

**«\_***01***\_»\_\_***февраля*\_\_**\_2019 г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_