

Директору МБОУ «Чиричкасинская ООШ»
Цивильского района Чувашской Республики

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающ _____ по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь), _____, _____ года рождения, проживающего по адресу: _____, в 1-й класс _____. Мой(я) сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в _____ уже обучается его _____, проживающий с ним совместно.

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

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории.

«_» _____ 202_ г. _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами _____ ознакомлен(а).

«_» _____

Даю согласие _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«_» _____

