Директору МБОУ СОШ №1

 И.А. Сокол

от Иванова Ивана Ивановича

паспорт 0000000000 Каневским РОВД 12.12.2020 г

зарегистрированного по адресу:

ст. Каневская, ул. Горького,60

телефон 8(918) 111-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в образовательное учреждение

Прошу зачислить Иванова Петра Ивановича, 05.02.2014 г.р.

 *(Ф.И.О. ребенка)*

Проживающего по адресу: ст. Каневская, ул. Горького,60

В 1 класс МБ(А)ОУ С(О)Ш № 1.

Информацию о зачислении прошу (нужное указать):

\_\_\_\_+\_\_\_\_ вручить мне лично или представителя (доверенному лицу;

\_\_\_\_\_\_\_\_ направить письмом по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_направить по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

*В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обработку моих (моего ребенка) персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующему законодательству Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.*

"01" апреля 2021г. "09" ч. "30" мин.

 *(дата и время подачи заявления)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (полностью Ф.И.О.)