

Начальнику правления образования  
Березовского городского округа

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ родителя (законного  
представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу разрешить прием моего сына/дочери (нужное подчеркнуть) на обучение по образовательным программам начального общего образования **в возрасте младше 6 лет 6 месяцев** в 1 класс в муниципальную общеобразовательную организацию \_\_\_\_\_

#### **Сведения о ребенке**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Возраст на 1 сентября текущего года: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

С условиями и режимом организации образовательного процесса в муниципальной общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

ознакомлен(а) и согласен(согласна)/не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

#### **К заявлению прилагаю следующие документы** (нужное отметить - )

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка), заверенная в установленном порядке;
- справка общеобразовательной организации о наличии свободных мест и условий для обучения детей дошкольного возраста;
- согласие на обработку персональных данных ребенка
- другие документы.

Ответ прошу дать в виде (нужное отметить - ):

почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_

электронного письма по e-mail: \_\_\_\_\_

лично в руки.

« \_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Начальнику управления образования  
Березовского городского округа

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разрешить прием моего сына/дочери (нужное подчеркнуть) на обучение по образовательным программам начального общего образования **в возрасте старше 8 лет** в 1 класс муниципальной общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

#### **Сведения о ребенке**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Возраст на 1 сентября текущего года: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

С условиями и режимом организации образовательного процесса в муниципальной общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

ознакомлен(а) и согласен(согласна)/не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

**К заявлению прилагаю следующие документы** (нужное отметить - ):

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка), заверенная в установленном порядке;
- согласие на обработку персональных данных ребенка
- другие документы.

Ответ прошу дать в виде (нужное отметить - ):

- почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_
- электронного письма по e-mail: \_\_\_\_\_
- лично в руки.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_