

Начальнику управления образования  
администрации муниципального  
образования Кавказский район  
С.Г. Демченко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) ребенка  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серия, №, когда и кем выдан)  
контактный телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе в \_\_\_\_\_  
наименование ОО  
моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

На 01.09.20\_\_ г. ребенку исполнится полных \_\_ лет \_\_ мес.

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_  
ознакомлен(а) и согласен(на).

Претензий на отсутствие условий организации образовательного процесса  
дошкольного возраста в ОО \_\_\_\_\_  
имею (не имею)

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

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

О результате рассмотрения заявления прошу информировать меня по следующему(-  
им) каналу(-ам) передачи информации

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО