|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Директору*** | | | *МБОУ Кривопорожской СОШ* | | | |
| *Смольковской Елене Федоровне* | | | | | | |
| от | *Ольги Петровны Журавлевой*, | | | | | |
| паспорт | | *12 12 345678* | | | выдан *1 февраля 2010 г.* | |
| *ОВД Заречного района г.Нейка*, | | | | | | |
| проживающей по адресу: | | | | | | *п. Петровка,* |
| *ул. Красная, д. 22, кв. 61*, | | | | | | |
| контактный телефон: | | | | *8 (123) 45-67-89*, | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего сына (дочь), *Петра Ивановича Журавлева*, *31.03.2011* года рождения, место рождения *г. Энск*, проживающего по адресу: *г. Энск, ул. Красная, д. 22, кв. 61*, в 1-й класс *МБОУ* Кривопорожская СОШ. Посещал(а) *дошкольную группу*.

К заявлению прилагаются:

* копия свидетельства о рождении *Петра Ивановича Журавлева*;
* копия свидетельства о регистрации *Петра Ивановича Журавлева* по месту жительства.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «*1*» *февраля 2018 года* | *Журавлева* | *О.П. Журавлева* |
|  |  |  |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами,

свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами *МБОУ Кривопорожской СОШ* ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «*1*» *февраля 2018 года* | *Журавлева* | *О.П. Журавлева* |
|  |  |  |

Даю согласие *МБОУ Кривопорожской СОШ* на обработку [персональных данных](http://vip.1obraz.ru/#/document/16/21860/) *Петра Ивановича Журавлева*  в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «*1*» *февраля 2018 года* | *Журавлева* | *О.П. Журавлева* |
|  |  |  |