|  |
| --- |
| И.о.директора МБОУ “Волновахская школа №4” Бондаренко Л. А.Ф.И.О.родителя, адрес проживания, телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего сына,(дочь) ФИО ребенка, дата рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в 1-й класс МБОУ “Волновахская школа №4”. Мой сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования.

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

К заявлению прилагаются:

* копия паспорта;
* копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ФИО ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* копия свидетельства о регистрации \_\_ФИО ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной территории.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2024 г. | подпись | ФИО |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Волновахская школа №4» ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2024 г. | подпись | ФИО |

Даю согласие МБОУ «Волновахская школа №4» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (ФИО) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «1» апреля 2024 г. | подпись | ФИО |