

Директору муниципального общеобразовательного учреждения  
«Основная общеобразовательная школа с. Славянка  
Воскресенского района Саратовской области»  
Гордон Т.И.  
от

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

e-mail

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)  
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_

(дата рождения и место проживания ребёнка или поступающего)

в \_\_\_\_\_ класс МОУ «ООШ с. Славянка»

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на  
обучение в государственные образовательные организации:

\_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании  
специальных условий

Язык образования

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством  
о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,  
локальными актами МОУ «ООШ с. Славянка», регламентирующими организацию  
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,  
ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие МОУ «ООШ с. Славянка» на обработку моих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении  
и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании  
муниципальной услуги.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_