

**Начальник**  
**МКУ "Управление образования" г.Махачкала**

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

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить прием моего сына/дочери (нужное подчеркнуть) на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте в возрасте старше 8 лет в класс муниципального общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_

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 муниципальном общеобразовательном учреждении \_\_\_\_\_  
ознакомлен(а) и согласен(согласна)/не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть)

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

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить - )

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- медицинская справка (заключение) лечебного учреждения об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательной организации;
- копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания в закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- 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)