

Решение

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_

Начальнику Управления образования  
Кушвинского городского округа

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. начальника Управления образования  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

место фактического проживания  
номер телефона \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу дать разрешение на прием в \_\_\_\_\_  
Наименование образовательной организации

моего ребенка \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения, на обучение по образовательным программам  
начального общего образования в более раннем или позднем возрасте, чем  
предусмотрено законом (нужное подчеркнуть).

Противопоказания по состоянию здоровья отсутствуют.

С условиями и режимом организации образовательного процесса в  
общеобразовательной организации ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
Дата подачи заявления

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных  
данных» даю своё согласие на обработку моих и моего ребёнка персональных данных,  
указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи  
сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в  
целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства.  
Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи  
мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)