Директору МАОУ Школа № 37

имени Героя Советского Союза

Недошивина Вениамина Георгиевича

Андреевой Т.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителей ФИО

Адрес места жительства и пребывания родителя( ей)

(законного представителя( ей) ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес(а) электронной почты\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь/моего сына\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

 (нужное подчеркнуть) (фамилия, имя , отчество ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в\_\_\_\_\_ класс МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича.

Сведения о наличии:

1.Внеочередного права (дети военнослужащих, сотрудников национальной гвардии и участников добровольческих формирований, погибших в ходе специальной военной операции)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Права первоочередного приема(дети военнослужащих и сотрудников различных служб) указать документ, подтверждающий право\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Преимущественного приема (братья и/или сестры, обучающиеся в МАОУ Школа № 37).

Мой(оя) сын/дочь имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича уже обучается (брат/сестра) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 фамилия, имя, отчество

проживающий(ая) с ним(ей) совместно.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положения о языках в МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 фамилия, имя, отчество ребенка

поступающего в \_\_\_\_\_\_\_класс, обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке;

изучение родного языка(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и литературного чтения на родном языке(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

1. копия паспорта.
2. копия свидетельства о рождении.
3. копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированнойобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организацииобучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья всоответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) илиинвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер заключения ПМПК, дату выдачи)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка поадаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка поадаптированной образовательной программе)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством огосударственной аккредитации, с Уставом МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича, с основнымиобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организациюи осуществление образовательной деятельности, права и обязанностиобучающихсяознакомлен( а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенкав МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

В объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации егообучения и воспитания при оказании муниципальной услуги, в порядке установленномзаконодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной вписьменной форме.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Директору МАОУ Школа № 37

имени Героя Советского Союза

Недошивина Вениамина Георгиевича

Андреевой Т.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителей ФИО

Адрес места жительства и пребывания родителя( ей)

(законного представителя( ей) ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес(а) электронной почты\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь/моего сына\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

 (нужное подчеркнуть) (фамилия, имя , отчество ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в\_\_\_\_\_ класс МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича.

Сведения о наличии:

1.Внеочередного права (дети военнослужащих, сотрудников национальной гвардии и участников добровольческих формирований, погибших в ходе специальной военной операции)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Права первоочередного приема(дети военнослужащих и сотрудников различных служб) указать документ, подтверждающий право\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Преимущественного приема (братья и/или сестры, обучающиеся в МАОУ Школа № 37).

Мой(оя) сын/дочь имеет преимущественное право приема на обучение по программе основного общего образования, так в МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича уже обучается (брат/сестра) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 фамилия, имя, отчество

проживающий(ая) с ним(ей) совместно.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положения о языках в МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 фамилия, имя, отчество ребенка

поступающего в \_\_\_\_\_\_\_класс, обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке;

изучение родного языка(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и родной литературы (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

1. копия паспорта.
2. копия свидетельства о рождении.
3. копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированнойобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организацииобучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья всоответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) илиинвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер заключения ПМПК, дату выдачи)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка поадаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка поадаптированной образовательной программе)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен( а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

В объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги, в порядке установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Директору МАОУ Школа № 37

имени Героя Советского Союза

Недошивина Вениамина Георгиевича

Андреевой Т.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителей ФИО

Адрес места жительства и пребывания родителя( ей)

(законного представителя( ей) ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес места пребывания ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес(а) электронной почты\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь/моего сына\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (нужное подчеркнуть) (фамилия, имя , отчество ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (профиль) МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича.

Сведения о наличии:

1.Внеочередного права (дети военнослужащих, сотрудников национальной гвардии и участников добровольческих формирований, погибших в ходе специальной военной операции)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Права первоочередного приема(дети военнослужащих и сотрудников различных служб) указать документ, подтверждающий право\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Преимущественного приема (братья и/или сестры, обучающиеся в МАОУ Школа № 37).

Мой(оя) сын/дочь имеет преимущественное право приема на обучение по программе среднего общего образования, так в МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича уже обучается (брат/сестра) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) с ним(ей) совместно.

 фамилия, имя, отчество

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положения о языках в МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , поступающего в \_\_\_\_\_\_\_класс

 фамилия, имя, отчество ребенка

обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке; изучение родного языка(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) и родной литературы (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированнойобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для организацииобучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья всоответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) илиинвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер заключения ПМПК, дату выдачи)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка поадаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка поадаптированной образовательной программе)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством огосударственной аккредитации, с Уставом МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича, с основнымиобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организациюи осуществление образовательной деятельности, права и обязанностиобучающихсяознакомлен( а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенкав МАОУ Школа № 37 имени Героя Советского Союза Недошивина Вениамина Георгиевича

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

В объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации егообучения и воспитания при оказании муниципальной услуги, в порядке установленномзаконодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной вписьменной форме.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/