**Форма заявления о разрешении приема в 1 класс ребенка, достигшего на 1 сентября текущего года возраста 8 лет**

Начальнику Управления образования

Администрации Одинцовского городского округа

**Ткачевой Ольге Анатольевне**

 *(ФИО начальника Управления образования)*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО родителя (законного представителя)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(адрес места регистрации (или) пребывания*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*контактный телефон, адрес электронной почты*

Заявление

Прошу разрешить обучение в 1 классе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование общеобразовательного учреждения)*

моему (-ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО ребенка)*

\_\_. \_\_\_. \_\_\_\_ года рождения, которому (-ой) на 01.09. \_\_\_\_ исполнится \_\_\_\_\_ лет, в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(обоснование необходимости)*

С условиями и режимом организации образовательной деятельности в образовательной организации ознакомлен (-а).

*Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленным законодательством Российской Федерации.*

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка)*