

№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
(номер и дата регистрации заявления)Директору МБОУ «Подсосновская СОШ»
Юдиной Елене ВладимировнеПриказ о зачислении в ОУ № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г._____
(полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(Адрес места жительства ребенка)

в _____ - филиал МБОУ «Подсосновская СОШ».

Родители (законные представители):

Отец _____
(Полностью Ф.И.О.)

Телефон: _____ Адрес места проживания: _____

Мать _____
(ф.и.о., полностью)

Телефон: _____ Адрес места проживания: _____

(дата)_____
(подпись Заявителя)_____
(расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте (адресе) жительства и др.

(дата)_____
(подпись Заявителя)_____
(расшифровка)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, Положением о порядке приема, перевода, отчисления детей и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в ознакомлен (а).

(дата)_____
(подпись Заявителя)_____
(расшифровка)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

(язык)

(язык)

(дата)_____
(подпись Заявителя)_____
(расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

___ копия свидетельства о рождении ребенка;

___ копия СНИЛС ребенка;

___ медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта);

___ копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

___ свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

(дата)_____
(подпись Заявителя)_____
(расшифровка)