

Директору МБОУ «Клюквинская СОШИ»

(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу _____

(фактический адрес)

(адрес по прописке)

домашний телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(Фамилия, имя, дата и место рождения, место проживания)

На обучение по программа дошкольного образования _____

Сведения о родителях:

	Ф.И.О. (полностью)	Место проживания	Контактные телефоны
ОТЕЦ			
МАТЬ			

Прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории;
- медицинское заключение.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами для обучающихся, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен(а)

(подпись)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством _____.

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)