

№ _____

« ____ » _____ 20 ____

Директору _____
(наименование учреждения)

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

(Фамилия Имя Отчество)

Родителя (законного представителя) - отца

(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования в дошкольную группу Зебляковской средней школы моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка. Дата рождения ребенка

проживающего по
адресу: _____,

_____ место жительства ребенка

В _____
указать возрастную группу

подпись

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, информацией о сроках приема документов, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а): _____

_____ Дата ознакомления

Подпись

Фамилия, имя, отчество(при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а): _____

_____ Дата

Подпись

Фамилия, имя, отчество(при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись