

Директору МОУ Зямбайгуртская СОШ имени В.Е.Калинина

от

паспорт _____ выдан _____

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____

заявление

Прошу зачислить моего (сына, дочь), _____,
_____ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу: _____ на
обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности

к заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____ -
- копия свидетельства о регистрации _____ по
- месту жительства на закрепленной территории
- медицинское заключение о состоянии здоровья _____

дата: _____ подпись: _____ / _____ /

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами МОУ Зямбайгуртская СОШ имени В.Е.Калинина ознакомлен (а).

дата: _____ подпись: _____ / _____ /

Даю согласие МОУ Зямбайгуртская СОШ имени В.Е.Калинина на обработку данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

дата: _____ подпись: _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в

Российской Федерации», прошу организовать для моего ребенка _____
_____, получение дошкольного образования на _____
_____ и изучение родного _____.

дата: _____

подпись: _____ / _____ /