

Директору МКОУ Лепокуровская СОШ
Масловой Н.А

От _____
_____ г. рождения
Проживающей по адресу:

Паспорт: _____

Дата выдачи: _____ г.
Контактные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(полностью Ф.И.О ребенка)

в Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение МКОУ Лепокуровская СОШ
дошкольные группы с «___» _____ 201_г.

Дата рождения: _____ г. Свидетельство о рождении: серия _____, № _____.

Место рождения: _____.

Родители (законные представители):

Мама (Ф.И.О., телефон) _____

Папа (Ф.И.О., телефон) _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том
числе русского языка как родного языка: русский язык

Адрес места жительства ребенка, его законных представителей:

К заявлению прилагаю

1. Медицинского заключения о состоянии ребенка.
2. Копию свидетельства о рождении.
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.
4. Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя).

_____ г. _____ (_____)
подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных моих и моего ребенка на период
посещения им Учреждения в порядке, установленном законодательством Российской
Федерации:

_____ г. _____ (_____)
подпись расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной
программой, а также другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности дошкольного образовательного Учреждения,
правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а):

_____ г. _____ (_____)
подпись расшифровка подписи