

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Кольчегизская
основная общеобразовательная школа»
Н.В. Мисаковой

приказ № _____ « _____ » _____ 20__ г.
о зачислении гражданина в
образовательное учреждение

Родителя (законного
представителя),

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____

Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения)
в дошкольное отделение муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Кольчегизская основная общеобразовательная школа» _____
Адрес места жительства ребенка _____

Родитель (законный представитель) _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон _____

Адрес места жительства _____

Родитель (законный представитель) _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон _____

Адрес места жительства _____

Иной законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон _____

Адрес места жительства _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Кольчегизская ООШ» ознакомлен (а) _____

Даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

Дата _____ Подпись _____

Дата _____ Подпись _____