

Директору МОУ Маловасилевская средняя
общеобразовательная школа Переломовой М.Н

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя) ребёнка)

Документ, удостоверяющий личность Заявителя:

Проживающего по адресу:

Телефон:

Е-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(Ф.И.О. полностью,

дата и место рождения)

в группу № _____ с «__» _____ 20__ года

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____, выдано «__» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество:

матери _____

(Ф.И.О. полностью)

отца _____

(Ф.И.О. полностью)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами приёма в учреждение, ознакомлен (а):

Подпись

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____
(расшифровка подписи)