Заявление о приеме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

	Директору МБОУ «Пуксинская школа» Окуневой Н.В.
	ОТ
	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка (сь	ына, дочь) –
(фам	иилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
	(дата и место рождения ребенка)
	(место жительства ребенка)
в филиал МБОУ «Пуксинская шн	кола» детский сад «Ладушки»
в группу(вид	
	дения о родителях (законных представителях)
	тель)
	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Контактный телефон	
Отец (законный представит	ель)
	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Контактный телефон	
Трошу организовать обучение мое	его ребенка на языке.
другими документами, регламенти образовательной деятельности, пр В соответствии со ст. 9 Федерал	ведения образовательной деятельности, с образовательной программой и ирующими организацию и осуществление рава и обязанности родителей, воспитанников ознакомлен (а). пьного закона от 27.07.2006 № 152-3 «О персональных данных» даю свое бных целях моих персональных данных и персональных данных моего ия моего ребенка в детском саду.
Лата	Полнись