

Директору МБОУ
Молдинская СОШ имени В.В.Андреева
М.А.Смирновой

От _____
(ФИО одного из родителей)

Паспорт _____ выдан _____

проживающий по адресу: _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю)(дочь, сына)

_____, _____ года рождения,

место рождения _____

место жительства по адресу: _____,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования
в группу общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются:

1) копию свидетельства о рождении _____;

2) медицинское заключение о состоянии здоровья _____

3) копия паспорта одного из родителей _____

4) свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства _____

Иные документы:

«_____» _____ 20____ года _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____ года _____

Родной язык _____

«_____» _____ 20____ года _____

Даю согласие *МБОУ Молдинская СОШ имени В.В.Андреева* на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

_____ 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.

«___» _____ 20___ года _____

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях/лицах, их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Образование _____
5. Место работы _____
6. Телефон мобильный _____

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Образование _____
5. Место работы _____
6. Телефон мобильный _____