

Регистрационный № _____

Директору
МБОУ «Школа имени Гонышева А.И.»
Гонышевой Ирине Витальевне

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

заявление.

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

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

мать _____

адрес электронной почты _____

телефон _____ отец

адрес электронной почты _____

телефон _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на _____ языке, родном языке _____ в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от ____ до ____ лет, с режимом пребывания полного дня, с « ____ » _____ г

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МБОУ «Школа имени Гонышева А.И.» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МБОУ «Школа имени Гонышева А.И.»- ознакомлен(а).

(подпись родителя (Ф.И.О.)
(законного представителя))

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

дата _____ подпись _____ расшифровка _____

