

Директору МАОУ «Новоатъяловская СОШ»
Исхаковой Фариде Фахрудьевне
(Фамилия Имя, отчество директора)

гр. _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: _____

СНИЛС: _____

проживающего _____ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в филиал «МАОУ «Новоатъяловская СОШ» _____

Прошу организовать моему ребенку обучение по образовательным программам дошкольного образования в структурном подразделении _____

на _____ языке.

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

Сведения о ребенке

Дата рождения _____, место рождения _____

СНИЛС: _____

Адрес проживания _____

Адрес регистрации _____

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ ФИО _____

Ознакомлен(а) с уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, правилами приема в школу

Подпись _____ ФИО _____

Приложение: 1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства

Дата _____

Подпись _____