

Директору МКОУ СОШ с.п.Арик
наименование учреждения
Шинтуковой Л.М.
Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О. заявителя

Проживающей (его) по адресу:

Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю)сына(дочь)

(Ф.И.О. ребенка)

в дошкольное отделение МКОУ СОШ с.п. Арик

в _____ группу

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения _____

Отец: _____

(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Мать: _____

(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Язык образования _____

Ознакомлены:

С Уставом учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников. _____

(подпись родителя)

Согласно ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ даю (не даю) своё согласие на обработку персональных данных моего ребёнка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

Дата _____

Подпись родителя _____

(Ф.И.О.)

Регистрационный номер _____