

регистрационный номер № _____

Директору МОБУ «СОШ «Янинский ЦО»
А.Б. Зюзину

от _____
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МОБУ «СОШ «Янинский ЦО» структурное подразделение Дошкольное отделение № 3 в группу _____ направленности

(общеразвивающей/комбинированной/компенсирующей)

с « ____ » _____ 20 ____ года

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____

(адрес фактического места проживания)

в порядке перевода из МОБУ «СОШ «Янинский ЦО» структурное подразделение Дошкольное отделение № 1

Законный представитель (отец) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

+7 () - - .

Законный представитель (мать) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

+7 () - - .

Я, _____
выражаю своё согласие на обучение моего ребенка

по образовательной программе дошкольного образования на русском (в т. ч. русском родном) языке.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Ознакомлен(а) с Уставом ДОУ, лицензией на право осуществление образовательной деятельности, Основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении, Правилами приема детей, локальными актами, регламентирующими реализацию образовательных услуг, платную деятельность ДОУ.

Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленными нормативными правовыми актами РФ.

Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи