Регистрационный № \_\_ Директору Муниципального бюджетного

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ общеобразовательного учреждения

Торопецкого района Поженской

средней общеобразовательной школы

Салоп Наталье Николаевне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конт.телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить

(Ф.И.О ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

в дошкольную группу МБОУ ТР Поженская СОШ с « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

* копию свидетельства о рождении ребёнка;
* справку о регистрации ребёнка по месту жительства;
* направление

Также подтверждаю согласие на обработку, использование и хранение персональных данных родителя (законного представителя) и обучающегося, содержащихся в настоящем заявлении, документах, прилагаемых к нему.

Дата / /

(число, месяц, год) (подпись) (расшифровка)