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)