Учетный номер _____

Директору МБОУ "Бачатская ООШ»
Поповой О.М.

_____
(ФИО заявителя)
Адрес места жительства_____
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО)
в дошкольную группу МБОУ «Бачатская ООШ»

дата рождения ребенка _____

место рождения ребенка_____

адрес места жительства ребенка (фактический): _____

_____

место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания) _____

_____

сведения о родителях (законных представителях):

мать (законный представитель):

_____
(ФИО)
телефон: _____

отец (законный представитель):

_____
(ФИО)
телефон: _____

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

"____" _____ 20___ г. _____ (подпись)

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

"____" _____ 20___ г. _____ (подпись)