

Директору МБОУ "Вязовская ОШ"
И.В. Толстобровой

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)
в дошкольную группу " _____ " МБОУ "Вязовская ОШ"

с " ____ " _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства:

Ребенок _____

Мать _____

Контактный телефон _____

Отец _____

Контактный телефон _____

С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

К заявлению прилагаются следующие документы:

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))