

Приложение 1
к Правилам,
утвержденным приказом
от _____ г. № _____

Директору МОБУ «Агалатовская СОШ»
С.Ю. Сергиенко

от _____
(указать полностью Ф.И.О.

законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания ребенка:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

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

Проживающего по адресу: _____
(адрес фактического проживания)

в дошкольное отделение «МОБУ Агалатовская СОШ» в
группу _____ направленности

(общеразвивающей, комбинированной)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

законный представитель (мать) _____

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

законный представитель (отец) _____

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ года

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении, Правилами приема детей, локальными актами, регламентирующими реализацию образовательных услуг, платную деятельность ДО. Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленных нормативными правовыми актами РФ. Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ года