Директору БОУ «Петелинская ООШ»
Аблову Михаилу Михайловичу

_____ (фамилия, имя, отчество)

Заявление.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____
(когда и кем выдан)

место жительства _____
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

место пребывания _____
(адрес места фактического проживания)

телефон _____,

прошу принять моего несовершеннолетнего ребёнка в дошкольную группу БОУ «Петелинская ООШ».

О ребёнке сообщаю следующие сведения:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии) _____,

б) дата и место рождения _____,

в) фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей: _____

г) родной язык ребёнка _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

ксерокопию свидетельства о рождении ребёнка,

ксерокопия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства,

ксерокопия документа законного представителя,

СНИЛ _____

Я, _____, ознакомлен(а):
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности _____,
(подпись)

- с уставом на осуществление образовательной деятельности _____,
(подпись)

- со свидетельством о государственной аккредитации учреждения _____.
(подпись)

- обучение в дошкольной группе проводится на русском языке _____.

(подпись)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.