

Директору МКОУ Бочанихинской НОШ

Новиковой Н.А

От _____
_____ г. рождения

Проживающей по адресу:

_____.

Контактные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(полностью Ф.И.О ребенка, дата рождения, место рождения)

в МКОУ Бочанихинскую НОШ (дошкольную группу «Сказка») с «__» _____ 2022г.

Родители (законные представители):

Мама _____
(Ф.И.О., телефон)

Место работы, должность _____

Папа _____
(Ф.И.О., телефон)

Место работы, должность _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

Контактные телефоны: _____

К заявлению прилагаю:

1. Медицинское заключение о состоянии ребенка.
2. Копию свидетельства о рождении.
3. Свидетельство № 102 о регистрации по месту жительства.
4. Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя).
5. Справка о составе семьи.

_____ г. _____ (_____)
подпись

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных моих и моего ребенка на период посещения им Учреждения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ г. _____ (_____)
подпись

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности дошкольного образовательного Учреждения, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а):

_____ г. _____ (_____)
подпись