

Директору Муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
«Иргейская средняя общеобразовательная
школа»

Суровцевой Татьяне Ивановне

Фамилия, имя, отчество родителя полностью
проживающего (щей) по адресу:

улица _____ дом _____ кв. _____
Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20__ года рождения, _____
(место рождения)

проживающего (щей) по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в _____
_____ группе общеразвивающей направленности.

К заявлению прилагаются:

- 1) направление (путевка), выданное Управлением образования;
- 2) медицинское заключение (медицинская карта ф.-026/у-2000);
- 3) свидетельство о рождении.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 __ года

1. С Уставом, Лицензией, Образовательной программой дошкольного образования и другими локальными актами дошкольной группы Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Иргейская средняя общеобразовательная школа» ознакомлен (а):

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 __ года

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (согласна).

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 __ года