

Директору МБОУ «Сапоговская СОШ»
Чумаковой Т.Ф.
родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в структурное подразделение - детский сад «Ручеек».

Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место жительства _____

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Отец

Место жительства _____

Контактный телефон _____

(расшифровка подписи)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, указанных в правилах приема ознакомлены.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)