

Решение директора школы
Зачислить в группу _____
с _____ 20__ г.
_____ 20__ г.
подпись

Директору МКОУ СОШ п. Ключевая
наименование организации
_____ Гафурову В.Р.
ФИО директора школы

ФИО родителя(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

(адрес места жительства ребенка)

в группу _____ с _____ 20__ г.
(наименование образовательной организации)

Данные о родителях:

Мать:

1. Ф.И.О. _____

2. Адрес проживания _____

3. Телефон _____

Отец:

1. Ф.И.О. _____

2. Адрес проживания _____

3. Телефон _____

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, размещенными на сайте образовательной организации, приказом Управления образования администрации Нижнесергинского муниципального района о закреплении муниципальных образовательных организаций, подведомственных Управлению образования администрации Нижнесергинского муниципального района ознакомлен (а).

_____ 20__ г. _____
дата подпись расшифровка подписи

Прошу организовать обучение по образовательным программам дошкольного образования на _____ языке (на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русском языке как родном).

_____ 20__ г. _____
дата подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

_____ 20__ г. _____
дата подпись расшифровка подписи

Приложения:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

"__" _____ 20__ г. _____ (Подпись заявителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 460837604057956529703830632163952415623550190560

Владелец Гафуров Валерьян Рауфович

Действителен с 19.10.2023 по 18.10.2024