

регистрационный номер № \_\_\_\_\_

дата приема «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
МОБУ «СОШ «Муринский ЦО № 2»  
А.Г. Деревянко

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя ребенка полностью)

Адрес фактического проживания ребенка:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

+7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

(индекс, адрес полностью, контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в МОБУ «СОШ «Муринский ЦО № 2» в группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей, компенсирующей)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Законный представитель (мать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

Законный представитель (отец) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка)

выражаю свое согласие на обучение моего ребенка

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

по образовательной программе дошкольного образования на русском (в т.ч. русском родном) языке.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ознакомлен(а) с Уставом ДОУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой в образовательном учреждении, Правилами приема детей, локальными актами, регламентирующими реализацию образовательных услуг, платную деятельность ДОУ. Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленных нормативными правовыми актами РФ. Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года