

Директору МБОУ «ООШ» с. Грива
Гавриковой Татьяне Владимировне
от _____

_____,
проживающего по адресу: _____

заявление № _____ от _____ 202__ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ «__» _____ 20__ года рождения,
проживающего по адресу: _____,

В _____ (возрастная категория) _____ (направленность группы: общеобразовательная, коррекционная, компенсирующая, инклюзивная)

группу МБОУ «ООШ» с. Грива с _____ языком обучения

по общеобразовательной/адаптированной программе дошкольного образования.

Изучаемый родной язык _____

Необходимый режим пребывания ребёнка _____

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка _____

Ф.И. О. матери (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка (заявителя), _____

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, **ознакомлен(а)**

« _____ » _____ 202__ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю **согласие** на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« _____ » _____ 202__ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____