

Директору МОУ ООШ с. Арбузовка

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Село _____

Улица _____ дом _____ кв. _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Ф.И.О.ребенка _____

Дата и место рождения _____

Ф.И.О родителей (законных представителей), контактные телефоны:

Отец _____

Мать _____

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей):

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности права и обязанности обучающихся в МОУ ООШ с. Арбузовка «Структурное подразделение детский сад» с.Арбузовка» выбор языка образования, родного языка, для изучения –русский язык ознакомлен (а).

В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свои персональные данные и персональные данные моего ребенка и даю согласие на их обработку. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ / _____ / « _____ » _____ 20 _____ года

