

Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа» пос. Волчанец
Партизанского муниципального округа
Приморского края.

(МБОУ «СОШ» пос. Волчанец ПМО)

Керимовой Д.Г.

от родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

_____ года рождения,

(число, месяц, год рождения)

(место рождения)

адрес места жительства ребенка _____

в _____ МБОУ «СОШ» пос. Волчанец ПМО

(наименование образовательной организации)

1. Сведения о семье:

ФИО мамы _____

Место работы: _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства мамы _____

Место работы: _____

ФИО папы _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства папы _____

Полнородные или неполнородные братья и (или) сестра, обучающиеся в данном ДОУ:

2. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой дошкольных групп и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а)

Подпись родителя (законного представителя)

3. Для своего ребенка я выбираю язык образования _____, как родной язык.

4. Даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Подпись родителя (законного представителя)

5. Я, _____, даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (для родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья) « _____ » _____ 20 _____ г.

Дата

Подпись