Директору МОУ «Кипчаковская СШ»

Паниной В.Ю.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
ФИО родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

«_____»_____ 20____года рождения, место рождения _____
_____,

проживающего(ей) по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

в дошкольную группу детский сад «Капелька» МОУ «Кипчаковская СШ» на обучение по образовательным программам дошкольного образования группе общеразвивающей направленности с _____

Сведения о родителях:	Мать	Отец
Фамилия	_____	_____
Имя	_____	_____
Отчество (при наличии)	_____	_____
Адрес места жительства	_____	_____
родителей	_____	_____
Контактные телефоны	_____	_____

К заявлению прилагаются:
1) направление УО и МП _____ ☐
2) копия свидетельства о рождении ребёнка _____ ☐
3) медицинская карта ребёнка _____ ☐
4) копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или места пребывания
5) ребёнка или документ, содержащий данные сведения _____ ☐
6) иное _____. ☐

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности; основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой учреждением; годовым календарным учебным графиком; учебным планом; Правилами приема на образование по образовательным программам дошкольного образования; Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими нормативными документами учреждения, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____ г. _____ _____
подпись заявителя расшифровка подписи

С обработкой персональных данных моих и персональных данных моего ребенка согласен (согласна).
«_____»_____20____г. _____ _____
подпись заявителя расшифровка подписи

Расписку в получении документов на прием ребенка в учреждение на руки получил(а):

_____/_____/ «___»_____20___год
подпись заявителя расшифровка подписи заявителя