

Директору
МБОУ «СОШ №5 им.В.К.Бойченко»
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Домашний адрес: _____

Контактный
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)
проживающего по адресу:

в группу общеразвивающей направленности ДО № МБОУ «СОШ №5 им.В.К.Бойченко»,
реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования с
« _____ » _____ года.

Мать ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

Отец ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Образовательной программой и другими документами, регламентирующие образовательную деятельность и права и обязанности воспитанников, размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен (а):

Подпись

(расшифровка подписи)

В соответствии с требованиями ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу обеспечить возможность получения дошкольного образования на _____

(указывается информация о выборе языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись
подписи)

(расшифровка

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.