Директору МБОУ «Партизанская школа» Симферопольского района

Республики Крым

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО директора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (серия, номер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_,

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ,

 тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/мою дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. ребенка)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ую) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребенка)

 , на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности. Язык образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

родной язык из числа языков народов России: .

К заявлению прилагается:

- копия свидетельства о рождении серия: № ,

выдано ;

- копия свидетельства о регистрации по месту жительства

 (Ф.И.О. ребенка)

на закрепленной территории, выдано: ;

- медицинское заключение, выдано: .

 *\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно – программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Партизанская школа», ознакомлен(а).

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ( дата) (подпись)

Даю согласие МБОУ «Партизанская школа», на обработку моих персональных данных,

 моего ребенка, , дата рождения .

 (Ф.И.О. ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_\_\_» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_* г. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(дата) (подпись)