

Директору _____
От родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

Место жительства:

улица _____ дом _____
Место регистрации:

улица _____ дом _____
Телефон (дом., раб., сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

В _____ группу _____
(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)
(наименование образовательной организации)
в порядке перевода из _____

(наименование исходной образовательной организации)
Для своего ребенка я выбираю язык образования _____,
как родной язык.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой, реализуемой в дошкольной группе МБОУ СОШ с.Ишкарово, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))