

Директору МБОУ СОШ с.Бакаево
Салимуллину А.Т.

(ФИО родителя (законного представителя))
проживающего по адресу
Адрес проживания: _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

« ____ » _____ 20 дата рождения,

(место рождения)

В Детский сад села Бакаево, структурное подразделение муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ с.Бакаево

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: (ФИО) _____

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места жительства родителей(законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей(законных представителей)ребенка _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на правоведения образовательной деятельности, основными образовательными программами реализуемыми этим образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ СОШ с.Бакаево ознакомлен (а) _____

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

_____ Дата

_____ Подпись