

Директору МОАУ СОШ
с.Абдулкаримово
МР Баймакский район РБ

от _____
проживающей по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
_____ в группу дошкольного
образования

Число, месяц, год рождения _____

место рождения ребенка _____

место жительства ребенка (фактическое) _____

район _____

село _____

улица _____

дом _____

2. Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: Ф.И.О. _____

Место жительства _____

телефон (мобильный) _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Место жительства _____

Телефон (мобильный) : _____

Подпись _____ « » _____ 20__ года

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а) _____

« » _____ 20__ года

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

Подпись _____ « » _____ 20__ года