

Директору МОУ «Каменноключинская ООШ»

от _____

паспорт _____ выдан _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

заявление

Прошу зачислить моего (сына, дочь), _____,
_____ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности

к заявлению прилагаются:

-копия свидетельства о рождении _____

- копия свидетельства о регистрации _____

по месту жительства на закрепленной территории

- медицинское заключение о состоянии здоровья _____

дата: _____ подпись: _____ / _____ /

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами,
локальными актами МОУ «Каменноключинская ООШ» ознакомлен (а).

дата: _____ подпись: _____ / _____ /

Даю согласие МОУ «Каменноключинская ООШ» на обработку данных
_____ в объеме, указанном в заявлении
и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок
действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного
образования.

дата: _____ подпись: _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации», прошу организовать для моего ребенка _____
_____, получение дошкольного образования на _____
_____ и изучение родного _____.

дата: _____ подпись: _____ / _____ /