

Директору МОУ «Ключанская СШ»

Видехиной Татьяне Ивановне

от _____,
паспорт _____,

выдан _____

_____,
контактный телефон: 8 _____,

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына(дочь), _____,
_____года рождения, место рождения _____(свидетельство о рождении:
_____, выдано _____),
проживающего по адресу: _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с
_____. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов
России – русский.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____,
выдано _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закрепленной территории, выдано _____;
- копию медицинского заключения, выдано _____ Поликлиника.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МОУ «Ключанская СШ», ознакомлен(а).

Даю согласие МОУ «Ключанская СШ», зарегистрированному по адресу: с.Ключ ,ул. Школьная, д.39, ОГРН 1026200661772, ИНН 6206001457, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.