

от _____
(Ф.И.О. родителей (законных представителей) полностью)

Заявление
о зачислении в муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского
муниципального района «Сосновецкая средняя общеобразовательная школа»

Прошу зачислить моего ребенка _____
(полностью Ф.И.О. ребенка)

в муниципальное общеобразовательное учреждение Беломорского муниципального района
«Сосновецкая средняя общеобразовательная школа» на обучение по образовательной
программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности.
Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России -
_____.

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Родители (законные представители):

Мать (Ф.И.О., телефон) _____

Отец (Ф.И.О., телефон) _____

Домашний адрес: _____

К заявлению прилагаю:

1. медицинское заключение;
2. копию свидетельства о рождении;
3. копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

(дата)

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

(дата)

(подпись)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (лицензия на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом образовательного учреждения, образовательной программой дошкольного образования, локальными нормативными актами и иными документами)

Ознакомлен(а): _____ / _____
(расшифровка)