

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 2019 года

Директор МБОУ ООШ № 18
им. Могилевского М.Г.

(ФИО руководителя)

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

контактный телефон родителя (законного
представителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
(ФИО ребенка полностью)

дата рождения ребенка _____,

место рождения ребенка _____,

адрес места жительства ребенка _____,

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основную общеобразовательную школу № 18 имени Могилевского М.Г. на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Мать (законный представитель) _____;

Фамилия, имя, отчество

(домашний адрес, домашний телефон, мобильный телефон)

Отец (законный представитель) _____;

Фамилия, имя, отчество

(домашний адрес, домашний телефон, мобильный телефон)

(дата)

(подпись родителя)

(ФИО)

С уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности № 05929 от 27.11.2013 г., свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой общеобразовательным учреждением, правами обязанностями воспитанников *ознакомлен(а)*.

(дата)

(подпись матери)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись отца)

(ФИО)

Согласен:

с обработкой персональных данных своих и ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 21 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

(дата)

(подпись матери)

(ФИО)

(дата)

(подпись отца)

(ФИО)