Директору МБОУ «Сартыковская НШ-ДС»

ФИО родителя (законного представителя):

Адрес регистрации по месту жительства:

Заявление № _____ от _____ 20__ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) ребенка)

Дата рождения «___» _____ 20__ года

Серия, номер свидетельства о рождении ребенка _____
проживающего по адресу: _____

В _____
(возрастная категория) (направленность группы: общеразвивающая / комбинированная)

по основной образовательной/адаптированной образовательной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть)

Мать (законный представитель) _____
(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии))

Адрес регистрации места жительства матери (законного представителя):

Контактный телефон, e-mail _____

Отец (законный представитель) _____
(Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии))

Адрес регистрации места жительства отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Сведения о выборе языка образования _____, родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____

Необходимый режим пребывания ребёнка _____

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____

Дата _____ Подпись _____ / _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами МБОУ «Сартыковская НШ-ДС», Приказом УО Администрации муниципального образования Алтайский район «О закреплении образовательных организаций, реализующих программу дошкольного образования, за конкретными территориями муниципального образования Алтайский район» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

Дата _____ Подпись _____ / _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 305635189186826168010400438383193104950455390110

Владелец Кирилук Роза Григорьевна

Действителен с 02.04.2024 по 02.04.2025