

Регистрационный номер № _____

дата приема «__» _____ 20__ г.

Директору
МОБУ «СОШ «Муринский ЦО № 4»

Белову К.Е.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(контактный телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

проживающего по адресу регистрации: _____

в МОБУ «СОШ «Муринский ЦО № 4» (дошкольное отделение) в группу _____
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

направленности с «__» _____ 20__ года.

Законный представитель (мать) _____
(Ф.И.О, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

Законный представитель (отец) _____
(Ф.И.О, адрес места жительства – фактический, контактный телефон)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

В соответствии с Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 21.01.2019 г. №33 «О внесении изменений в Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 08.04.2014 г. № 293» даю согласие на освоение образовательной программы дошкольного образования МОБУ «СОШ «Муринский ЦО № 4» моим ребёнком _____
(Ф.И.О. ребенка)

на русском (в т.ч. русском родном) языке.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка)

С лицензией на образовательную деятельность, Уставом, Правилами приема, образовательной программой и другими нормативными актами МОБУ «СОШ «Муринский ЦО № 4» ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка)

Согласен (согласна) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленными нормативными правовыми актами РФ. Факт ознакомления с вышеуказанными документами подтверждаю.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка)