Заявление о зачислении в образовательные организации, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования

Директору

МБОУ «Куначенская ООШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Безматерных Н.С.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя) Проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.,дата рождения ребёнка)

( место рождения ребёнка)

(место жительства ребёнка) в \_МБОУ «Куначенская ООШ» (наименование ОУ)

**Ф.И.О. матери** (законного представителя)

Адрес места

жительства: контактные телефоны:

**Ф.И.О. отца** (законного представителя)

Адрес места

жительства:

контактные телефоны:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Направление управления образования администрации Ливенского района.
2. Медицинская карта (медицинское заключение).
3. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. Копия документа, содержащего сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания.
5. Копия паспорта заявителя.

6.

С уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, учебным планом, расписанием образовательной деятельности, режимом дня, календарным учебным графиком, правами и обязанностями воспитанников, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса ознакомлена(ы).

дата личная подпись заявителя

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях осуществления образовательного процесса, а также на передачу их третьему лицу в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"). Согласие дается на период пребывания ребенка в Детском саду (ОУ).

дата личная подпись заявителя

Прошу осуществлять образовательную деятельность на родном языке .

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации)

Дата личная подпись заявителя