Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору МОБУ «Бугровская СОШ № 2»

дата приема «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Панкревой А.А.

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 М

ОБУ «

Бугровскую СОШ «

СОШ № 2»

(

дошкольное отделение )

в группу

(

общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной

)

направленности с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Законный представитель (мать)

(

ФИО, адрес места жительства

–

фактический, контактный телефон)

Законный представитель (отец)

(

ФИО, адрес места жительства

–

фактический, контактны

й 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 «Бугровской СОШ № 2» 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 «Бугровской СОШ № 2» 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)