

Регистрационный № _____

Директору муниципального
автономного образовательного
учреждения «Лабазинская средняя
общеобразовательная школа

(Ф.И.О)

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: «___» _____ 20___ г.

Реквизиты свидетельства о рождении: _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

Мать: _____ Отец: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии):

Контактные телефоны родителей, адрес электронной почты (законных представителей):

Прошу организовать обучение по адаптированной программе дошкольного образования
МАОУ «Лабазинская средняя общеобразовательная школа»
для моего ребенка на _____ языке, родном языке _____.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой
дошкольного образования МАОУ «Лабазинская СОШ» и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДОУ,
размещенными на информационном стенде и официальном сайте МАОУ «Лабазинская СОШ» -
ознакомлен(а).

(подпись родителя (законного представителя)) (Ф.И.О.)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации

(подпись матери) (Ф.И.О.)

(подпись отца) (Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

