

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

приказ № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

**«О приеме в МБОУ ООШ
Бельговского сп. на обучение по
образовательным программам
дошкольного образования и
зачислении в группу
общеразвивающей
направленности»**

Директору МБОУ ООШ
Бельговского сельского поселения
О.И.Кузюриной
от
Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____,
проживающего (щей) по адресу:
с. _____ улица _____
дом _____ кв. _____
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, ребенка)

« _____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____,

проживающего (щей) по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группе
общеразвивающей направленности с _____

К заявлению прилагаются:

- 1) медицинское заключение (медицинская карта ф.-026/у-2000);
- 2) _____.

С Уставом школы; лицензией на право осуществления образовательной
деятельности; образовательной программой; Правилами внутреннего распорядка
воспитанников.

подпись / _____
расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ года

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и
персональных данных ребенка согласен (согласна).

_____ / _____

подпись

расшифровка подписи

«____» _____ 20____ года