

Регистрационный № _____

Директору МОУ «СОШ №4 им.Т.М.Энеева» с.п.Кенделен

Эльбрусского муниципального района

Приказ № « ___ »

(Ф.И.О. руководителя)

От « ___ » _____ 20___ г.

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

(документ, удостоверяющий личность родителя
(законного представителя)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в дошкольное отделение МОУ «СОШ №4 им.Т.М.Энеева» с.п.Кенделен моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

(адрес места жительства)

Мать: _____

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: _____

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства, контактный телефон)

Язык образования - русский, родной язык из числа языков народов России _____

дата

подпись

С уставом МОУ «СОШ №4 им.Т.М.Энеева» с.п.Кенделен, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанниковознакомлен(а):

дата

подпись

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

дата

подпись

Расписку в получении документов при приеме ребенка в ДО МОУ «СОШ №4 им.Т.М.Энеева» с.п.Кенделен на руки получил (а)

дата

подпись