

Зачислить в ДОУ
« ____ » _____ 20__ г.
Директор МБОУ "Лешев-Тамакская ООШ"

Директору
МБОУ "Лешев-Тамакская ООШ"
Р.С. Давлетову
родителя (законного представителя)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в МБОУ «Лешев-Тамакская ООШ»(ДОУ).

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

фамилия

имя, отчество
(последнее – при наличии)

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

имя, отчество
(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____ Е-mail: _____
(указывается по желанию заявителя)

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
2. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельства ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);
3. Медицинское заключение от " ____ " _____ г.
4. документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка (указать какие):

С уставом МБОУ «Лешев-Тамакская ООШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Лешев-Тамакская ООШ», основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Лешев-Тамакская ООШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

должность

подпись

расшифровка