

Директору ГБОУ СОШ
пос. Ленинский

С. М. Аппаковой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного
представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка,

адрес места жительства ребенка

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в структурное подразделение ГБОУ СОШ пос. Ленинский – детский сад «Журавушка» в _____
группу

Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

адрес места жительства родителя (законного представителя)

контактный телефон

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

адрес места жительства родителя (законного представителя)

контактный телефон

Прошу организовать обучение для моего ребенка на _____ языке.
сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

«___» _____ 20___ г.

Подпись _____

С уставом ГБОУ СОШ пос. Ленинский, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(расшифровка подписи)