

Директору МБОУ «СОШ №4»
Пентезиди Наталии Александровне

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

проживающей (его) по адресу: _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения),

в ДО №12 МБОУ «СОШ №4», реализующего основную образовательную программу дошкольного образования с «___» _____ 20__ года.

Мать ребенка _____
(Ф.И.О., телефон)

Отец ребенка _____
(Ф.И.О., телефон)

Адрес местожительства ребенка и его родителей (законных представителей)

В соответствии с требованиями ст. 14 Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу обеспечить возможность получения дошкольного образования на _____ языке, в том числе _____ как родном.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования ДО № 12, с правилами приёма в ДО, «Порядком приёма и передачи воспитанников ДО МБОУ «СОШ №4» родителям (законным представителям)» и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, Положением о Дошкольном отделении ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)