

Директору МАОУ Упоровская СОШ
Г.П. Медведевой

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Место регистрации: _____
(адрес)

Телефон: _____

Паспорт: _____
(серия , номер, выдан)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О., дата и место рождения)

в отделение дошкольного образования Бызовская начальная общеобразовательная школа
структурного подразделения МАОУ Упоровская СОШ с _____ в _____ группу.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а):

Сведения о родителях:

Мать: _____
(ФИО)

(место работы, должность)

Отец: _____
(ФИО)

(место работы, должность)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

(ФИО ребенка)

в соответствии с ФЗ № 152 «О персональных данных»

Дата _____

Подпись _____