Директору *МБОУ «ООШ с.Комаровка»*

*Кобзарь Елене Владимировне*

от _____,

*паспорт*_____, *выдан*_____

_____, _____*г,*

*контактный телефон:* _____

*эл. почта:* _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить *моего(мою) сына (дочь),* _____, _____ года рождения, место рождения_____, *(свидетельство о рождении:* _____*)*, проживающего по адресу: _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с *«___»_____20___г.*
Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.
К заявлению прилагаются:
- копия свидетельства о рождении *серия* _____ *№* _____*, выдано* _____ *Отделом ЗАГС* _____*;*
- копия свидетельства о регистрации *ФИО*_____- по месту жительства на закрепленной территории, *выдано «___»*_____ _____*г* , *Кем*_____
- копию медицинского заключения, *выдано «___»*_____ _____*г. Кем:*_____

*Дата*_____ _____ _____

*Подпись* *Расшифровка*

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников *МБОУ «ООШ с.Комаровка»,* ознакомлен(а).

*Дата*_____ _____ _____

*Подпись* *Расшифровка*

Даю согласие *МБОУ «ООШ с.Комаровка»* зарегистрированному по адресу: село Комаровка, ул.Школьная, 9*, ОГРН* 1122507000406*,, ИНН* 2516001393 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, *ФИО*_____, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

*Дата*_____ _____ _____

*Подпись* *Расшифровка*