

Директору МОБУ СОШ с.Янгискаин
Насырову Р.З.

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

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), _____
_____, «__» _____ года
рождения, место рождения _____, проживающего по адресу:
_____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____.
Язык образования – _____,
родной язык из числа языков народов России – _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____,
выдано «__» _____ г. _____;
- копия свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на закрепленной территории, выдано «__» _____
г. _____;
- медицинское заключение, выдано «__» _____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(Ф.И.О.)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Отец: _____
(Ф.И.О.)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

«__» _____ г.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МОБУ СОШ с.Янгискаин, ознакомлен(а).

«__» _____ г.

Даю согласие МОБУ СОШ с.Янгискаин, зарегистрированному по адресу: 453073, РБ, Гафурийский район с.Янгискаин ул.Асфандиярова 2, ОГРН 1020201254820, ИНН 0219004101 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____

_____, «__» _____ 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.

«__» _____ г.