

Директору МБОУ СОШ №24
им. Бутаева К.С.
Кибизову Ф.Н.

(родителя, законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

телефон _____

з а я в л е н и е

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу:

в МБОУ СОШ №24 им. Бутаева К.С. (дошкольные группы), в группу № _____
с " __ " _____ 20 ____ г., сроком на ____ год(а)

Свидетельство о рождении: серия _____, номер _____, выдано

Фамилия, имя, отчество:
матери _____
Ф.И.О полностью

отца _____
Ф.И.О полностью

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема в учреждение и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а): _____

(да, нет)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: _____

(да, нет)

Прилагаю копию документа, удостоверяющего мою личность:

(указать вид документа)

(подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)

Дата

« ____ » _____ 20 ____ г.