

Регистрационный номер: _____

от « ____ » 20 ____

муниципального
бюджетного
общеобразовательного учреждения «Старо -
Гришкинская основная общеобразовательная школа »
Менделеевского муниципального района РТ
Камашевой О. Е.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(*фамилия, имя, отчество ребенка*)

(*дата и место рождения ребенка*)

В дошкольную группу МБОУ «Старо – Гришкинская ООШ» с « ____ » 20 ____ года

Свидетельство о рождении (серия, номер, дата выдачи)	
Место фактического проживания ребенка (населенный пункт, улица, дом, квартира)	
Адрес регистрации ребенка (населенный пункт, улица, дом, квартира)	
Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:	
Ф.И.О. матери/ адрес регистрации/ телефон	ФИО _____ Адрес регистрации _____ Телефон _____
Ф.И.О. отца/ адрес регистрации/ телефон	ФИО _____ Адрес регистрации _____ Телефон _____
К заявлению прилагаю следующие документы (<i>нужное обвести кружочком</i>)	<ol style="list-style-type: none">Копию свидетельства о рождении ребёнка.Медицинское заключение учреждения здравоохранения о состоянии здоровья ребёнка.Доверенность с указанием родственников и других доверенных лиц, старше 18 лет, которые в особых ситуациях могут забрать ребёнка. Документы, подтверждающие право на льготу по оплатеСвидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту проживания. <p>Согласие на обработку персональных данных ребенка</p> <p>6</p>

« ____ » 20 ____ года

_____ (_____
(*расшифровка
подпись*)

Ознакомлен с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой школы, правилами внутреннего распорядка воспитанников, положением о требованиях к одежде воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,

« ____ » 20 ____ года _____ (_____
(*подпись*) (расшифровка подписи)

