

Директору МБОУ «Тыловайская
СОШ»

Мильчакову А.В.

от

Проживающей(его) по адресу:

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 *общеразвивающей направленности*. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – _____ (*русский, удмуртский*)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____ *Отделом ЗАГС* _____;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории, выдано _____ *Отделением УФМС России* _____;
- медицинское заключение, выдано _____ *МБУЗ* _____.

(дата) _____ / _____ /
подпись Ф И О

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся СП МБОУ «Тыловайская СОШ» «*Старокычский детский сад*», ознакомлен(а).

(дата) _____ / _____ /
подпись Ф И О

Даю согласие *МБОУ «Тыловайская СОШ»*, 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.

(дата) _____ / _____ /
подпись Ф И О