Директору МБОУ «Терволольская ООШ»
Пазухиной М.С.

от _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Заявление о приеме в детский сад

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)

(ф. и. о (при наличии) ребёнка)

(дата и место рождения ребёнка)

в МБОУ «Терволольская ООШ» дошкольное отделение с _____

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в _____

(группа, комбинированной или общеразвивающей направленности)

Язык образования выбираю _____, родной язык из числа языков народов России

Мать:

(ф. и. о (при наличии), место работы, телефон)

Отец:

(ф. и. о (при наличии), место работы, телефон)

Адрес места жительства ребёнка:

Домашний телефон: _____

« ____ » _____ 201__ г.

Подпись: _____

Регистрационный номер: _____

Принято: _____

С Уставом, Лицензией, образовательной программой и другими локальными актами
ознакомлен(а):

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке,
установленном законодательством РФ _____