

Заявление родителей (законных представителей)
о приёме
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Бакcharская средняя общеобразовательная школа»
отделение дошкольного образования «Радуга»

Руководителю МБОУ «Бакcharская
сош» отделения дошкольного
образования «Радуга»
Агафоновой Александре
Владимировне

(ФИО заявителя)

Прошу принять моего сына/дочь _____
(ФИО ребёнка)

(дата и место рождения ребёнка)

в отделение дошкольного образования «Радуга» МБОУ «Бакcharская СОШ»

(фио родителей (законных представителей ребёнка))

адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей)

контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка

Ознакомлен/а со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- Образовательные программы;
- Права и обязанности воспитанников.

подпись родителей (законных представителей) ребёнка

Своей подписью заверяю согласие на
обработку моих персональных данных и
персональных данных ребёнка в порядке,
установленном законодательством РФ.

подпись родителей (законных представителей) ребёнка

« _____ » _____ 201__ г. _____
подпись родителей (законных представителей) ребёнка