

Зарегистрировано в Журнале регистрации заявлений
о приеме в ДО МКОУ СОШ с.п. Н-Хамидие
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

И.о. директора
МКОУ СОШ с.п. Н-Хамидие
Кожаеву Адаму Арсеновичу

ФИО (родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

проживающего по адресу _____
_____ ,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в разновозрастную
группу общеразвивающей направленности с « ____ » _____ 20 ____ г.

Язык образования – русский, родной язык из числа народов России – _____ .

Паспортные данные заявителя:

серия _____ № _____ Выдан _____

(кем, когда)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Мать: _____
(Ф. И. О. полностью)

Контактный телефон: _____

(Ф. И. О. полностью)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства
- медицинское заключение

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

С Уставом учреждения, 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 МКОУ СОШ с.п. Н-Хамидие, ознакомлен(а).

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи

Даю согласие МКОУ СОШ с.п. Н-Хамидие, зарегистрированному по адресу: КБР, Терский район, с.п. Н-Хамидие, ул. Октябрьская, 9 , на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи