

Регистрационный

№ _____

Директору МБОУ НОШ «Детство без границ»

Амзаевой Людмиле Валентиновне

Фамилия, имя, отчество полностью
проживающей(го) по адресу: _____

зарегистрированной(го) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество полностью

Дата рождения ребенка: _____ Свидетельство о рождении: серия _____

№ _____ выдано _____

Проживающего по адресу : _____

в МБОУ НОШ «Детство без границ» в группу _____ направленности,

Общеразвивающей / компенсирующей

режим пребывания: _____

полного дня / кратковременного

желаемая дата зачисления в _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования _____, в том числе русский, как родной язык.

Потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (имею/не имею)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

Фамилия, имя, отчество полностью

Паспортные данные заявителя: серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

Отец _____

Фамилия, имя, отчество полностью

Паспортные данные заявителя: серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

« _____ » _____
дата

подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« _____ » _____
дата

подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Я подтверждаю ознакомление с Уставом МБОУ НОШ «Детство без границ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБОУ НОШ «Детство без границ», с образовательными программами дошкольного образования, другими документами, регламентирующими деятельность учреждения.

« _____ »
дата

подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« _____ »
дата

подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« _____ »
дата

подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« _____ »
дата

подпись, Ф.И.О. родителя (законного представителя)