

Директору МБОУ «Мокро-Орловская СОШ»

родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город /село \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв.

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_ (место фактического проживания)

\_\_\_\_\_ в дошкольную группу,

(нужное подчеркнуть)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем, когда)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С Уставом учреждения, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в ОУ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

(подпись)

Я, \_\_\_\_\_, согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

(подпись)