

Директору МБОУ «ЦО с.Нешкан»
Тонковой С.М.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО (последнее при наличии) ребёнка)

в дошкольное отделение Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр образования села Нешкан» в _____ группу с «___» _____ 20__ г.

Дата рождения: «___» _____ 20__ г. **Место рождения:** _____

Родители (законные представители) ребенка:

Мать _____

(ФИО (последнее при наличии) полностью)

Контактный телефон: _____

Отец _____

(ФИО (последнее при наличии) полностью)

Контактный телефон: _____

Адрес места жительства:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом образовательной организации, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

«___» _____ 20__ г. _____

Выбор языка образования/родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: _____ / _____

«___» _____ 20__ г. _____

Согласен на обработку персональных данных ребенка с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 20__ г. _____