

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. \_\_\_\_\_