

Директору МОУ «Шубинская НОШ»
Л.И. Дашкевич

(Ф.И.О. родителя, законногопредставителя)

(место регистрации (адрес по прописке))
Паспорт выдан «____» «____» _____ г.

реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МОУ «Шубинская НОШ»
в группу для детей в возрасте от _____ до _____ лет
моего сына (дочь)

(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу фактически: _____,
с «____» «_____» 20__ года.

Ф.И.О. матери ребенка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

Ф.И.О. отца ребенка: _____

Адрес местожительства отца: _____

Контактный телефон отца: _____

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. _____
Ф.И.О. – степень родства _____ Контактный телефон _____
2. _____
Ф.И.О. – степень родства _____ Контактный телефон _____
3. _____
Ф.И.О. – степень родства _____ Контактный телефон _____

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке.
(язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1,2,25,30,54,55,64,65).
- 2) Уставом МОУ;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Образовательной программой дошкольного образования;
- 4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Дата «____» «____» 20__ г

(Подпись/расшифровка подписи)

