

И.о.директора
МОУ ООШ с.Павловка
МО «Барышский район»
Мельниковой Наталье Юрьевне

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Проживающего (ей) по адресу:

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Контактные телефоны:

домашний _____

мобильный _____

рабочий _____

Паспорт: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество дата и место рождения)

Проживающего по адресу:

(адрес места жительства с указанием индекса)

на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа имени академика А.Ф.Трёшникова с.Павловка» муниципального образования «Барышский район» Ульяновской области

Язык обучения _____

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

-копия паспорта

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а)

(подпись)

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка

(подпись)

(ФИО родителя (законного представителя)

ребенка)« _____ » 20 ____ г.