

Директору МОУ Начальная школа
п. Горноknязевск
Г.И. Марчишиной

от _____,
(Ф.И.О. родителя)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу принять _____

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ г. рождения в _____,

(место рождения)

проживающего _____,

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МОУ Начальная школа п.Горноknязевск.

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- согласие на обработку персональных данных;
- справка о регистрации ребенка по месту жительства;
- медицинское заключение (медицинская карта ребенка);

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение _____ языка как родного.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами МОУ Начальная школа п. Горноknязевск, затрагивающими интересы родителей (законных представителей) ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись / Ф.И.О.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575778

Владелец Марчишина Галина Ивановна

Действителен с 15.06.2021 по 15.06.2022