

Директору
КГБОУ «Минусинская школа-интернат»
Кудрявцевой Л.Ф.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка)

Дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г.,

Место рождения _____

_____,
в краевое государственное бюджетное образовательное учреждение «Минусинская школа
– интернат» в _____ группу

Адрес места жительства ребёнка _____

(по регистрации)

Фактический адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(фамилия, имя и отчество)

Место проживания _____

Контактный телефон _____

Отец _____

(фамилия, имя и отчество)

Место проживания _____

Контактный телефон _____

Дата подачи заявления « _____ » _____ 20 _____ г.

/ _____ /
Подпись родителя (законного представителя)

С Уставом, адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования, лицензией на право ведения образовательной деятельности КГБОУ «Минусинская школа-интернат» ознакомлен(а).

/ _____ /
Подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обучениемоего ребёнка

по _____

(наименование образовательной программы)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

/ _____ /
Подпись родителя (законного представителя)