

Директору МАОУСОШ №12
им.И.С.Лазаренко
ст.Михайловской
Д.В.Ерыгин

(Фамилия Имя Отчество)

адрес проживания ребёнка и родителей

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу _____ принять _____ моего _____ ребёнка _____ (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

в группу дошкольной подготовке Вашей школы.

С Уставом _____, лицензией на _____

(наименование учреждения)

право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

В соответствии с федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «О персональных данных», я даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребёнка.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года