

Директору МБОУ «Ивансолинская основная
общеобразовательная школа

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)

в дошкольную группу Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Ивансолинская основная общеобразовательная школа»

Дата и место рождения ребёнка:

Адрес места жительства ребёнка _____

Ф. И.О.матери, место жительства (законных представителей) ребёнка _____

Ф.И.О отца, место жительства (законных представителей) ребёнка _____

Контактный телефон родителей (законных представителей) ребёнка _____

« ____ » _____ 20__ г Подпись: _____ / _____ /

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

« ____ » _____ 201__ г Подпись: _____