

Приложение 2
к постановлению
администрации
Красновишерского
муниципального района
от 30.01.2017 № 32

ФОРМА

_____ (наименование должности руководителя учреждения)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____ Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

_____ Ф.И.О. ребенка
Проживающей(его) по адресу:

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребенка в муниципальное общеобразовательное учреждение

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя полностью)

являюсь (матерью/отцом/законным представителем) ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

прошу принять ребенка в _____
(наименование организации)

с «_____» _____ 20__ г.

Дата

_____/_____/_____
(подпись) / (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

Дата

_____/_____/_____
(подпись) / (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Дата

_____/_____/_____
(подпись) / (Ф.И.О.)