

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
номер и дата регистрации заявления

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

Родитель (законный представитель)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Место жительства/регистрации:  
Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекун (а))

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
в \_\_\_\_\_ группу Вашей организации  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Место регистрации \_\_\_\_\_  
Место проживания \_\_\_\_\_  
Обучался (лась) в \_\_\_\_\_ группе \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Выбор языка образования \_\_\_\_\_

Информация о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О. полностью, место жительства/регистрации, контактный телефон)

\_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О. полностью, место жительства/регистрации, контактный телефон)

\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности от 02 сентября 2015 г., рег. № ОД 5141, свидетельством о государственной аккредитации от 24 февраля 2015 г., рег. № 02698, образовательными программами локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом РФ "О персональных данных", №152-ФЗ от 27.07.2006, согласен(а).

Срок действия настоящего разрешения не ограничено (до истечения срока надобности).  
Оставляю за собой право отозвать настоящее разрешение в простой письменной форме, представив заявление в \_\_\_\_\_ за 2 недели до наступления события,  
(наименование организации)

отказавшись тем самым от получения предоставляемых мне муниципальных услуг.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Расписка в получении документов выдана

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_