Директору МБОУ Стеклозаводская СОШ
Ножкиной Н.А.
От_____
_____
проживающего по адресу:
_____
Тел._____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка_____
(ФИО дата рождения)
_____
Место рождения
_____

в ГДО при МБОУ Стеклозаводская СОШ

в группу _____

На обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном ФЗ «О персональных данных», согласен (-на)

Подпись_____ _____

На психологическую (диагностическую, коррекционную и развивающую) работу
_____ _____ _____
согласны (не согласны) Подпись (расшифровка подписи)

С Уставом ДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательной программой ДОУ ознакомлен (-на)

Подпись_____ _____

В выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской федерации, в том числе русского языка как родного языка
_____
согласны (не согласны) Подпись (расшифровка подписи

« »_____20____