

**Заявление о приеме на обучение
по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

_____ адрес и место жительства

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в структурное
подразделение ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка детский сад «Колосок»

Сведения о родителях (законных представителях)

_____ отец (опекун) фамилия, имя, отчество
_____ приемный родитель

_____ адрес места жительства родителя (законного представителя)

_____ контактный телефон

_____ мать (опекун) фамилия, имя, отчество
_____ приемный родитель

_____ адрес места жительства родителя (законного представителя)

_____ контактный телефон

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОУ, Уставом ОУ ознакомлена:

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

Согласен/согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

Ознакомлены со следующими документами:

- 1) образовательными программами, реализуемыми ГБОУ СОШ с. Криволучье – Ивановка муниципального района Красноармейский Самарской области;
- 2) «Положением о порядке комплектования воспитанниками структурного подразделения ГБОУ СОШ с.Криволучье-Ивановка детский сад «Колосок»
- 2) регламентом работы учреждения
- 3) правами и обязанностями воспитанников

_____ подпись

_____ расшифровка подписи