

Приложение №1  
к Правилам приема воспитанников  
в муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Коськовская ООШ»

Директору  
МОУ «Коськовская ООШ»  
Смирновой Т.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)  
\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, им, отчество (при наличии) ребёнка, дата и место  
рождения)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес проживания ребёнка)

в дошкольную группу МОУ «Коськовская ООШ», в группу \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_.  
(указывается дата зачисления: число, месяц, год)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, распорядительным актом о закреплённой территории ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации .

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г  
число                      месяц                      год  
расшифровка

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись