

Директору ГБОУ ООШ № 5 г.о.Октябрьск

Н.В. Кирюхиной

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В СП «Детский сад № 6» ГБОУ ООШ № 5 г.о.Октябрьск**

Прошу принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования с « ____ » _____
201__ г.

Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

отец/мать/опекун/
приемный родитель

фамилия, и мя, отчество (при наличии)

адрес места жительства (не указывается в случае совпадения с местом жительства ребенка)

контактный телефон, адрес электронной почты

Ознакомлен:

- с Уставом ГБОУ ООШ № 5 г.о. Октябрьск _____

- лицензией на осуществление образовательной деятельности _____

- со свидетельством о государственной аккредитации _____

- с образовательными программами _____

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

« ____ » _____ 20__ год

Подпись

ФИО родителя