

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа пос. Маломожайское»

(наименование учреждения)

Лямбертас Ларисе Викторовне

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Место регистрации:

Поселок _____ Улица _____

Дом _____ кв. _____ Телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания)

_____ в группу кратковременного пребывания детей.

С Уставом МБОУ «ООШ пос. Маломожайское», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемой образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность Школы ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 201__ года

(подпись)