

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору  
ГБОУ СОШ № 1 п. г. т. Суходол  
Т. В. Соломоновой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) или иного уполномоченного  
представителя)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка в структурное подразделение - детский сад «Теремок» с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)  
ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

(выбор языка образования, родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского, как родного языка)

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего образования, ознакомлен (а):

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка)

Даю согласие на оказание ребенку психолого-педагогической и социальной помощи:

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка)