

Зачислить в \_\_\_\_\_ группу  
\_\_\_\_\_ в 2023г.  
директор школы \_\_\_\_\_ А.Т.Теуважев  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО (родителя (законного представителя))

Место регистрации:

сельское поселение Шордаково

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в дошкольное отделение муниципального казённого общеобразовательного учреждения «СОШ» с.п.Шордаково моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Место жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребёнка \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Отец \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в дошкольное отделение МКОУ "СОШ" с.п. Шордаково до момента выбытия ребенка из учреждения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

Ознакомлен (на) с уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами ДО и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе **кабардинский**, как родной язык.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО