

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения- Саушской  
основной общеобразовательной школы  
Тюлячинского муниципального района Республики  
Татарстан»

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
в МБОУ –Саушской ООШ на обучение по образовательной программе дошкольного образования в  
группу общеразвивающей направленности.

Сведения о родителях:

*Мать ( законный представитель):* \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

*Отец ( законный представитель):* \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой  
и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Выбираю обучение моего ребенка на государственном языке Российской Федерации,  
а именно \_\_\_\_\_.

Выбираю в качестве изучения родного (второго) языка \_\_\_\_\_.  
(указать язык обучения)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных: и персональных данных моего  
несовершеннолетнего ребенка, в порядке установленном законодательством Российской Федерации  
дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копию свидетельства о рождении ребенка
- Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
- Медицинское заключение
- Иные документы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_