

Директору МБОУ СОШ № 105
А.А. Мочаловой
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место фактического проживания

Контактный телефон _____
Документ, удостоверяющий личность
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в детский сад моего ребенка _____
(ФИО ребенка)
Дата рождения (число, месяц, год) _____
на основании путевки-направления от _____ № _____
и медицинского заключения о состоянии здоровья моего ребенка.

С обработкой учреждением (МБОУ СОШ № 105, расположенным по адресу: ул. Красных Зорь,7) содержащихся в заявлении моих персональных данных и данных моего ребенка согласен (а).

Родитель (законный представитель ребенка) ознакомлен (а):

- с Уставом учреждения;
- Лицензией на образовательную деятельность;
- Лицензией на медицинскую деятельность;
- Основной образовательной программой дошкольного образования;
- Постановлением губернатора от 19.02.2007 № 72 «О порядке обращения за компенсацией части родительской платы»;
- Постановлением мэрии города Новосибирска от 25.12.2014 N 11378 "О плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования".

Дата _____
(личная подпись)