

Директору  
МОБУ «Гостинопольская основная  
общеобразовательная школа»  
Боруновой А.Р.

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

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в дошкольные группы МОБУ «Гостинопольская основная общеобразовательная школа» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Родителями (законными представителями) ребенка являются  
Мать ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
Зарегистрирована по адресу: \_\_\_\_\_  
Проживает по адресу: \_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
Отец ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
Зарегистрирована по адресу: \_\_\_\_\_  
Проживает по адресу: \_\_\_\_\_  
Контактные телефоны \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_  
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (-а)

\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_ согласен(-на), что мои персональные данные и персональные данные ребенка будут обработаны в ведомственных информационных системах Ленинградской области с соблюдением требований закона РФ от 27.07.2006 «152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
подпись с расшифровкой \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_