Директору МКОУ ЛСШ
Т.В.Гаевской
от _____
_____
проживающей (го) по адресу:
_____
_____
_____
тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка, _____, _____ года рождения, проживающего по адресу: _____, на обучение по образовательной программе дошкольного образования.
Прошу организовать для моего ребенка обучение и воспитание на _____ языке
К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия медицинского заключения;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории

« » _____ 202 г. _____ _____
подпись расшифровка подписи

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами ознакомлен(а)
« » _____ 202 г. _____ _____
подпись расшифровка подписи

Даю согласие МКОУ ЛСШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« » _____ 202 г. _____ _____
подпись расшифровка подписи