

Директор МБОУ НШДС с. Калиновка
Евсеевой Инне Валерьевне

от _____,
паспорт _____, выдан _____, 1___.20____,
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с 01.09.2022 года моего ребёнка,
_____, _____.20____ года рождения, место рождения
_____ (свидетельство о рождении: _____ №
_____, выдано _____, _____.20____),
проживающего по адресу:

_____, в
группу по присмотру и уходу без реализации образовательной программы
дошкольного образования с режимом кратковременного пребывания.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.

«___» _____ 2022 г. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБОУ НШДС с. Калиновка ознакомлен(а).

«___» _____ 2022 г. _____

Даю согласие МБОУ НШДС с. Калиновка на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора услуг по присмотру и уходу.

«___» _____ 2022 г. _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575859

Владелец Евсеева Инна Валерьевна

Действителен с 30.03.2022 по 30.03.2023