

ЗАЯВЛЕНИЕ

<p>№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г. номер и дата направления</p> <p>№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г. номер и дата регистрации заявления</p>	<p>Директору муниципального бюджетного образовательного учреждения «Агинская средняя общеобразовательная школа №1» Гаммершмидт Дмитрию Антоновичу</p> <hr/> <p>от ф.и.о. родителя (законного представителя)</p>
---	---

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(дата, место рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства ребёнка)

в группу полного дня для детей дошкольного возраста МБОУ «Агинская средняя общеобразовательная школа №1»

Ф.И.О. , адрес места жительства, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка:

мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

подпись

С копией распорядительного акта органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Саянского района ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

подпись

О сроках приема документов в образовательную организацию ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

подпись

дата написания заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)