

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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)