

Директору МАОУ СОШ п. Головановский
Бекетовой Ольге Владимировне

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)
проживающего по адресу _____

контактный телефон _____

заявление.

Прошу Вас принять моего ребёнка _____
_____ года рождения в группу структурного
подразделения «Детский сад» Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения п. Головановский Балаковского района
Саратовской области с _____ 2017 года.

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление
образовательной деятельности, образовательными программами и другими
документами, регламентирующими осуществление образовательной
деятельности **ознакомлен(а)** _____

На обработку своих персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федера-
ции **согласен(а)** _____

Дата _____

Подпись _____