

Директору _____ МАОУ СОШ №17
(краткое наименование образовательного учреждения)

Бурковой Светлане Николаевне
(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя -

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего гражданина

паспорт (серия, номер), когда выдан, наименование организации, выдавшей паспорт

проживающего по адресу:

населенный

пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____ корпус _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)
_____ года рождения, проживающего по адресу
_____ посещающего (не посещающего)
дошкольное учреждение №_____ в «Школу будущего первоклассника» на
2023-2024 уч. год.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а).

(дата)

(личная подпись заявителя)

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых. Настоящее согласие действует на период обучения моего ребёнка в «Школе будущего первоклассника».

(дата)

(личная подпись заявителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 2241331179433258965477892812032749152869128107

Владелец Буркова Светлана Николаевна

Действителен с 13.10.2022 по 13.10.2023