

Директору ТМК ОУ «Диксонская
средняя школа» Низовцевой Д.А.
от родителя /законного представителя

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в дошкольную группу ТМК ОУ «Диксонская средняя школа» в разновозрастную группу с « ____ » « _____ » 2021 года.

моего сына (дочь) _____
(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(место рождения)

проживающего по адресу _____,
(адрес фактического проживания ребёнка)

Ф.И.О. матери ребёнка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

Место работы: _____

Ф.И.О. отца ребёнка: _____

Адрес местожительства отца: _____

Контактный телефон отца: _____

Место работы: _____

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке.

(язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Уставом;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Образовательной программой дошкольного образования;
- 4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Согласна (ен) на проведение диагностики в рамках образовательной программы ТМК ОУ «Диксонская средняя школа»

Дата « ____ » « _____ » 20 ____ г

(Подпись/расшифровка подписи)