

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Школа развития № 24»
Кривошеевой Н.Н.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу:
город Нефтеюганск _____
контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ _____

Прошу перевести моего (мою) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ года рождения

из группы _____

в группу _____

основание _____

С Уставом МБОУ «Школа развития № 24» ознакомлен (а) _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности
ознакомлен (а) _____

С основной образовательной программой дошкольного образования
ознакомлен (а) _____

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
ознакомлен(а) _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку
(сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распро-
странение) персональных данных _____

_____ (дата подачи заявления)

_____ подпись родителя (законного представителя)

Зачислить ребёнка в группу _____

С « ____ » _____ 20 ____ года

_____ Н.Н. Кривошеева
(подпись и расшифровка подписи директора)

_____ (дата принятия решения)