

Приложение № 3  
к административному регламенту  
по предоставлению муниципальной услуги  
«Зачисление в образовательное учреждение»

Директору \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(наименование Учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_  
проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс вверенного Вам Учреждения.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Какое дошкольное учреждение посещал ребенок \_\_\_\_\_

Ознакомлены:

с Уставом Учреждения, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся \_\_\_\_\_

(ознакомлен/не ознакомлен)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ \_\_\_\_\_

даю (не даю) свое согласие

на обработку персональных данных моего ребенка любым, не запрещающим законом способом, в соответствии с Уставом Учреждения.

Перечень прилагаемых документов:

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)