

Директору МБОУ Кичкетанской СОШ
Агрызского района РТ
Зиннатовой Назиле Мехаматнуровне

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в дошкольную группу МБОУ Кичкетанской СОШ Агрызского района РТ с «__»
_____ 20__ года.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись: _____

Ознакомлен(а) со следующими документами: _____ подпись: _____

1. Устав школы _____

2. Лицензия _____

3. Порядок приема детей _____

4. Положение о родительском комитете _____

5. Основная образовательная программа _____

Язык образования – _____, родной язык из числа языков народов
Российской Федерации – _____.

Осведомлен(а) о том, что имею возможность ознакомления с учредительными документами и другими нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность школы через информационные системы общего образования (<https://edu.tatar.ru/agryz/kichketan/sch> - Портал «Электронное образование в РТ»)

Дата «__» _____ 20__

Подпись: _____