

Регистрационный  
номер заявления

\_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШДС №15  
Потёмкиной И.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя))  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность заявителя(№, серия, дата выдачи, кем  
выдан)

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

\_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

\_\_\_\_\_

(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_

(место проживания ребенка)

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя  
общеобразовательная школа-детский сад №15» г. Симферополя

в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_

(вид группы)

С лицензией МБОУ СОШДС № 15 г.Симферополя на право реализации  
образовательной деятельности, уставом, образовательной программой, реализуемой в  
МБОУ СОШДС №15, ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_

Ф. И.О. ребенка

\_\_\_\_\_

Подпись

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_