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

Заявление.

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) _____,
 _____,
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ *число, месяц, год рождения*
 зарегистрированного по адресу: _____

_____ *адрес регистрации ребенка*
 учащуюся (учащегося) _____ класса в группу продленного дня по присмотру и уходу за
 детьми МАОУ «СОШ №27 с УИОП» с режимом работы _____ час.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать		Отец	
Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Адрес места жительства		Адрес места жительства	
Контактный телефон		Контактный телефон	

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, режимом работы, Порядком взимания и расходования платы за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в муниципальных общеобразовательных организациях Старооскольского городского округа, Постановлением главы администрации Старооскольского городского округа от 22.01.2015 г. «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в муниципальных общеобразовательных организациях Старооскольского городского округа», локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, в том числе через информационные системы общего пользования **ознакомлены.**

 подпись родителя
 (законного представителя)

 расшифровка подписи

 дата написания заявления