

Указать наименование дошкольного образовательного учреждения, которое посещает ребенок:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ № 1 им.  
С.Т. Шацкого» Г.В. Поляковой

от \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
на занятия по адаптации детей к условиям школьной жизни (по подготовке детей к школе).

Дата рождения ребёнка: «\_\_» \_\_\_\_\_ года.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с программой занятий и сметой расходования средств ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись)