

Директору МБОУ Приволенской СШ

от _____

Проживающей по адресу:

_____ / _____
контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) _____ (дата рождения ребёнка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи _____ проживающего по адресу: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с

режимом пребывания полного дня с « ____ » _____ 20 ____ года.

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

_____. Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Ф.И.О. матери ребёнка _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

_____ (адрес электронной почты, контактный номер телефона) Ф.И.О. отца ребёнка _____

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

_____ (адрес электронной почты, контактный номер

телефона) К заявлению прилагается (нужное отметить): 2 - копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации; - копия свидетельства о рождении ребенка или иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы) удостоверяющий(-е) личность ребенка и подтверждающий(-е) законность представления прав ребенка; - документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости); - свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; - медицинское заключение; - документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости); - документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / подпись фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами, учебно - программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ _____ д/с « _____ », ознакомлен(а). « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ / подпись фамилия, инициалы

Даю свое согласие ОУ _____ д/с « _____ » на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования. « ____ » _____

20 ____ г. _____ / _____