

<p><b>В ПРИКАЗ!</b>  Зачислить в группу № _____  с « ____ » _____ 20__ г.   Директор  _____ Е.Н. Лобанова</p>	<p style="text-align: right;">Директору  МОУ «СОШ» п. Приозёрный  Лобановой Е.Н.   _____  (Ф.И.О. родителя (законного представителя))  _____</p>
---	--

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адрес места жительства (места пребывания, место фактического проживания ребенка) \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

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

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

Мать(Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон) \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Отец (Ф.И.О.): .): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Контактный телефон) \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.(кем) \_\_\_\_\_

- свидетельство о регистрации по месту жительства

- реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

---

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

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер ребенка, проживающих в одной семье и имеющих общее с ним место жительства:

---

---

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МОУ «СОШ» п. Приозёрный, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись) (Ф. И. О).

Даю согласие МОУ «СОШ» п. Приозёрный, зарегистрированному по адресу: Корткеросский район, п. Приозёрный, ул. Тракторская, д.4, ОГРН 1021101017585, ИНН 1113003766, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись) (Ф. И. О.)