

Директору МБОУ ПГО «СОШ с.Полдневая»
Т.Г.Батиной

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)
 паспорт № _____
 выдан _____
 проживающей по адресу: _____

 _____ (контактный телефон)
 _____ (эл.почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего сына (дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество ребёнка)
 _____, (дата рождения ребёнка)
 _____, (реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)
 адрес места жительства _____,
 _____ (адрес фактического проживания ребёнка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу *общеразвивающей направленности* с режимом пребывания полного дня с « ____ » _____ 20__ г.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – *русский*.

Выбираю язык _____

Направленность _____

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.

- да - нет

Ф.И.О. *матери* ребёнка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

_____ реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Ф.И.О. *отца* ребёнка: _____

Адрес местожительства отца: _____

Контактный телефон отца: _____

_____ / _____ / _____
 дата подпись расшифровка

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 МБОУ ПГО «СОШ с.Полдневая» детский сад , ознакомлен(а).

_____ / _____ / _____ /
дата подпись расшифровка

Даю согласие МБОУ ПГО «СОШ с.Полдневая», зарегистрированному по адресу: г.Полевской, ул. М.Горького, д.10, г.Полевской, ул. Комсомольская, д.77, ОГРН 1026601606921, ИНН 6626009917, 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.

_____ / _____ / _____ /
дата подпись расшифровка

Заявление принято « ____ » _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество ответственного лица, принявшего заявление: _____