

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 ребенка)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

адрес места жительства _____

_____ (адрес фактического проживания ребенка)

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 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.

- да - нет

Ф.И.О. *матери* ребенка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

_____ (реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

Ф.И.О. *отца* ребенка: _____

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: _____