

Приложение №1

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .20 \_\_\_\_\_ г.

Директору МКОУ «Елбанская СОШ»  
Н.И. Чужиковой

Подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
прописанного (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_, проживающего(ей) по  
адресу: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)ребенка  
в Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Елбанская СОШ» на обучение по  
основной образовательной программе дошкольного образования в разновозрастную группу  
общеразвивающей направленности с 9 часовым режимом пребывания ребенка.

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_ :

Адрес местожительства ребенка (пребывания, места фактического проживания):  
\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка \_\_\_\_\_ :

**Мать** \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:  
вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

телефон (при наличии) \_\_\_\_\_

адрес электронной почты(при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

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

Потребность в обучении 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) \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Администрация МКОУ «Елбанская средняя общеобразовательная школа» ознакомила поступающего и (или) его родителей с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с распоряжением администрации Усть-Пристанского района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Усть-Пристанского района и Постановлением об оплате, о компенсации части родительской платы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

Даю согласие МКОУ «Елбанская СОШ» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения и 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 расшифровка