

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