

Утверждено приказом
и.о.директора МБОУ
«Свердловская СОШ»
от 28.05.2021 № 69 А

Должность, ФИО руководителя

(ф.и.о. родителя (законного представителя))

паспорт ,серия, №, выдан кем:

дата выдачи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына, дочь

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

адрес места жительства ребёнка, (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в структурное подразделение Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Свердловская средняя общеобразовательная школа» - «Детский сад «Звёздочка»

направленность дошкольной группы

необходимый режим пребывания ребенка

желаемая дата приема на обучение

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей, законных представителей

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

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);*

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, учебно-программной документацией и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а)

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273 «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучения родного _____ языка.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Дополнительно сообщаем о наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства: Ф.И.О. (последнее при наличии) _____

Даю согласие МБОУ «Свердловская СОШ», зарегистрированному по адресу: Алтайский край, Хабаровский район, с.Свердловское, пер Школьный, д.17 ОГРН 1022202892568, ИНН 2286002791, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152 ФЗ «О персональных данных», в целях исполнения ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в части регулирования отношений между МБОУ и родителями путем заключения договора между сторонами, а также соблюдения правил приема воспитанников.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Перечень предоставляемых документов:

1. НАПРАВЛЕНИЕ _____
2. КОПИЯ ПАСПОРТА _____
3. КОПИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ _____
4. КОПИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА О МЕСТЕ РЕГИСТРАЦИИ _____
5. МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ _____
6. _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Расписка – уведомление.

Заявление в МБОУ «Свердловская СОШ» с приложением копий документов принято

« _____ » _____

20 _____ г. за № _____

Перечень принятых копий документов

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____
6. _____

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)