

Входящий № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Малодорская СОШ» Т.П. Кузнецовой

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в СП д/с «Радуга» в группу общеразвивающей направленности обучением на _____ языке
(указывается информация о выборе языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка в пределах возможностей, предоставляемых образовательным учреждением) с « ____ » _____ 20 ____ г.
10,5 часовым режимом пребывания.

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) _____ имеется/ не имеется

Дата рождения ребенка _____ Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка (№, серия, кем выдано) _____

Адрес места жительства ребенка (фактический):
поселок _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес регистрации ребенка по месту жительства (если не совпадает с адресом проживания):
поселок _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях)

отец/мать/опекун/
приемный родитель _____ фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

адрес электронной почты, контактный телефон _____

отец/мать/опекун/
приемный родитель _____ фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____

адрес электронной почты, контактный телефон _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Подтверждаю, что с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

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

Я, _____,

1. Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.
2. Даю свое согласие на возможное размещение фотографий с праздников, конкурсов и других мероприятий из жизнедеятельности образовательной организации, для опубликования в прессе, сайтах, стендах образовательной организации.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 275152970271060640478711546600923288287568428881

Владелец Кузнецова Татьяна Павловна

Действителен с 29.10.2024 по 29.10.2025