

Заявление
о приеме в дошкольную группу Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения Гонжинскую среднюю общеобразовательную школу

№ ____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Директору _____
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя) (ненужное зачеркнуть):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Приказ № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
(о зачислении в учреждение)

Место проживания:

поселок (село): _____

улица _____

дом _____ кв. _____

Заявление

Прошу принять с _____ на обучение по образовательной программе дошкольного
(желаемая дата приема)

образования в группу общеразвивающей направленности Вашего учреждения, с режимом сокращенного дня (09-часового пребывания) с 7.30 до 16.30 часов, моего ребенка (сына, дочь) _____.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____, место рождения _____.

(полная дата рождения)

(место рождения по свидетельству о рождении ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ № _____, выданное _____

(дата выдачи)

(кем)

Место регистрации _____,
место фактического проживания _____.

Информация о родителях (законных представителях):

Мать _____,
(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

паспорт серия _____ № _____, выданное _____

(дата выдачи, кем)

(адрес места регистрации)

Отец _____,
(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

паспорт серия _____ № _____, выданное _____

(дата выдачи, кем)

(адрес места регистрации)

Опекун _____,
(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии), адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

паспорт серия _____ № _____, выданное _____

(дата выдачи, кем)

(адрес места регистрации)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Прошу организовать обучение моего ребенка _____

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));

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать образование моего ребенка на родном русском языке.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности от " 09 " марта 2016г. № ОД 5334, с образовательной программой и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а)

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия настоящего разрешения не ограничиваю (до истечения срока надобности). Оставляю за собой право отозвать настоящее разрешение в простой письменной форме, представив заявление в _____

(наименование учреждения)

за 2 недели до наступления события, отказавшись тем самым от получения предоставляемых мне муниципальных услуг.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____