

Директору МБОУ
СОШ №11
Д.В. Мартаковой

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в дошкольные группы МБОУ СОШ №11 моего
ребенка _____

—

(Ф.И.О. (последнее- при наличии))

(дата и место рождения ребенка)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ дата
выдачи свидетельства _____ кем выдано _____

Проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства ребенка)

(адрес пребывания (регистрации))

Нуждающегося (при наличии) в

(указать потребность в обучении ребенка по адаптированной
образовательной программе и (или)

_____ в создании специальных условий для

организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации инвалида)

В группу _____ направленности
(общеразвивающей, компенсирующей)

Образовательная программа дошкольного образования _____

(Основная, адаптированная)

С режимом пребывания в дошкольных группах _____ часов

Желаемая дата зачисления _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации языком образования _____, в том числе _____, как родной язык.

Мать: _____

Ф.И.О. (последнее- при наличии) матери

Документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Телефон _____ адрес электронной почты _____

Отец: _____

Ф.И.О. (последнее- при наличии) отца

Документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____

Дата выдачи _____ кем выдан _____

Телефон _____ адрес электронной почты _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____ / _____
_____ /

Подпись

Расшифровка

С Уставом, лицензией, с образовательными программами, в том числе адаптированными образовательными программами дошкольного образования, правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, положением о порядке комплектования детьми дошкольных групп МБОУ СОШ №11, правилами внутреннего распорядка воспитанников ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 _____ года. _____ / _____
_____ /

Подпись

Расшифровка

Даю свое согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка

(сына, дочери) согласно Законодательству Российской Федерации (часть 1
статьи 6
Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных
данных»)

«_____» _____ 20____ года. _____ /
_____/

Подпись

Расшифровка