

Заведующей филиалом
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Верхне-Матигорская средняя школа» -
детский сад № 30 «Ромашка»
Вешняковой Ю.В.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Реквизиты

свидетельства о рождении ребенка:

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

записи акта о рождении ребенка:

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: _____

(почтовый индекс, край, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
в филиал МБОУ «Верхне-Матигорская СШ - Детский сад № 30 «Ромашка»,
осуществляющий образовательную деятельность по образовательным программам
дошкольного образования.

ФИО (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

матери: _____

отца: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка:

вид документа _____, серия _____ номер _____

дата выдачи _____, кем выдан _____

_____ код подразделения, выдавшего документ _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Вид документа: _____, номер _____, дата выдачи _____, срок действия _____.

(постановление, решение, договор, иной)

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

матери: _____

отца: _____

Прошу организовать получение образования на _____ языке, родной язык из
числа языков народов России – _____.

У ребенка (*имеется или не имеется*) потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____

Потребность (*имеется или не имеется*) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): _____

Направленность дошкольной группы: _____
(*общеразвивающая, компенсирующая*)

Режим пребывания ребенка: _____

Желаемая дата приема на обучение: _____

«__» _____ 20__ г. _____
подпись родителя / законного _____ *Расшифровка*
подписи

представителя

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации (Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ « О персональных данных)

«__» _____ 20__ г _____
подпись родителя / _____ *Расшифровка подписи*
законного представителя

Настоящим заявлением подтверждаю факт ознакомления, в том числе через информационные системы общего пользования с уставом, положением о филиале, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами дошкольного образования и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников филиала МБОУ «Верхне-Матигорская СШ» - Детского сада №30 «Ромашка»

_____ *Дата* _____ *(подпись родителя /*
законного представителя) _____ *Расшифровка подписи*