Заявление
родителей (законных представителей) для постановки на очередь (приема) в учреждение

Прошу поставить на очередь (принять) в

_____

_____

полное наименование учреждения

моего ребенка

_____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

_____

дата рождения ребенка

_____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка и (или) паспорта

проживающего по адресу:

_____

_____

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

с __.__.20__ г. в _____группу/класс

с режимом пребывания _____

направленность группы и режим пребывания

Ф.И.О. матери:

_____

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

_____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

_____

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

Ф.И.О. отца:

_____

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

_____

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

_____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____

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

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____языке.

Ознакомлен (а) со следующими документами:
Уставом_____;
лицензией на осуществление образовательной деятельности;
общеобразовательными программами;
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, учащихся.

☐ Согласна(ен) на проведение диагностики в рамках основной образовательной программы.

☐ Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).

☐ Наличие права на установление льгот, в том числе и по плате за содержание в образовательном учреждении.

☐ Согласна(ен) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка.

Дата «____» « _____» 20____г

_____

(Подпись/расшифровка подписи)