

Входящий № _____
От « ____ » _____ 20 __ г.
Подпись _____

Заведующему Аввакумовским детским садом
филиалом МОУ «Горютинская СОШ»
Охрименко С.И.

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Аввакумовский детский сад филиал МОУ «Горютинская СОШ» в группу общеразвивающей направленности моего сына /дочь _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 __ г.

Место рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка или выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка – для родителей (законных представителей) ребенка – граждан РФ:

серия _____ № _____, дата выдачи _____ кем выдано _____

Реквизиты документа(-ов), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка – для иностранных граждан и лиц без гражданства _____

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

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

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

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): _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подачи заявления подпись фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись фамилия, инициалы

Даю согласие Аввакумовскому детскому саду филиалу МОУ «Горютинская СОШ» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата « ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка