

Директору МБОУ СОШ № 165
Гончаровой Татьяне Михайловне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Паспорт: серия _____ № _____,
выдан _____

Документ, подтверждающий опеку _____

Зарегистрированный по адресу: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон _____

Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять на обучение по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка _____

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

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, _____

(место рождения ребенка)

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

В структурное подразделение _____ группу общеразвивающей (комбинированной)

Направленности с режимом пребывания полного дня с « _____ » _____ 20 _____ года.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Ф.И.О. (при наличии последнего) _____

Фактический адрес _____

Контактный телефон _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА (при наличии) _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми Учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса (Закон об Образовании РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ ст. 55 часть 2)., с правилами посещения, режимом работы, постановлением об оплате **ознакомлен:**

Ознакомлен о добровольном участии в общественной жизни детского сада и деятельности попечительского совета.

дата

подпись

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

дата

подпись

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования _____ язык, в том числе русский, как родной язык.

дата

подпись, ФИО родителя (законного представителя)

Прилагаемые документы:

1. Путевка-направление
2. Медицинская карта
3. Копия свидетельства о рождении ребенка
4. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
5. Копия документа о регистрации места жительства ребенка
6. Копии СНИЛС ребенка
7. Документ на льготу
8. Копия медицинского полиса.

Даю согласие на фотографирование и видеосъемку своего ребенка во время образовательной деятельности и на праздниках, разрешаю использовать фото и видео моего ребенка для публикаций в печатных образовательных изданиях, для использования на официальном сайте учреждения и в групповых родительских уголках и выставках.

дата

подпись

Путевка-направление № _____ от _____

Зачислен в группу № _____ с « _____ » _____ 20____ г.

приказ № _____ от _____

(подпись и ФИО ответственного лица)