

Директору МОУ Байдулинская СОШ  
Фещенко С.В.

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя))

заявление о приеме.

Прошу принять в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях (законных представителях)

**Мать:**

**Отец:**

Фамилия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

В ОО обучаются братья/сестры \_\_\_\_\_ (ФИО)

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский как родной \_\_\_\_\_.

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) \_\_\_\_\_.

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_.

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Заявление принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Перечень представленных документов (копии):

- документ, удостоверяющий личность **родителя** (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации;
- свидетельство о рождении ребенка**;
- документ, подтверждающий **установление опеки** (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

