

Входящий № _____
« ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ «Кузбасская СОШ»
Турнаеву К.А.

(Ф. И. О. законного представителя ребенка)

паспорт _____ № _____ выдан _____

_____ дата выдачи _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

Заявление о приеме на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка

_____, « ____ » _____ 20__ г.р.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

место рождения _____

проживающего по адресу: _____,

(адрес места жительства ребенка)

свидетельство о рождении: _____ № _____,

выдано _____ дата

выдачи _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с « ____ » _____ 20__ г. Язык образования - _____, родной язык из числа языков России - _____.

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении серия _____ номер _____, выдано

« ____ » _____ 20__ г. _____

(кем выдано)

копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории

(Ф.И.О. ребенка, кем и когда выдано)

медицинское заключение _____

(дата выдачи, наименование медицинской организации)

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка подписи родителей (законных представителей)

С Уставом МБОУ «Кузбасская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами прописанными в Уставе, регламентирующими учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников - ознакомлен(а)

дата

подпись

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери (законного представителя)

Даю согласие МБОУ «Кузбасская СОШ», на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка _____ « ____ » _____ 20__ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

дата

подпись

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца (законного представителя)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____ выдан _____

Адрес регистрации (индекс) _____

Контактный телефон _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____
_____ выдан _____

Адрес регистрации
(индекс) _____

Контактный телефон _____

" _____ " _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись, расшифровка подписи родителей (законных представителей))