

Директору _____
(полное наименование МБОУ)

(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

(паспортные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гавриловская основная общеобразовательная школа» на обучение по образовательным программам дошкольного образования, моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, место рождения)

проживающего _____

с желаемой датой приема « ____ » _____ 20 ____ г

Дополнительные сведения:

- язык образования _____
- 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 реализации инвалида (при наличии) _____
- направленность дошкольной группы _____
- необходимый режим пребывания ребенка _____

К заявлению прилагаю:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства.
4. Копия Полиса обязательного медицинского страхования ребенка
5. Копия Страхового свидетельства ребенка
6. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.

Дополнительно обязуюсь в срок до « ____ » _____ 20 ____ г. предоставить документы на предоставление компенсации (льготы) по оплате за посещение ребенком образовательного учреждения.

Ознакомлена (ознакомлен) с Порядком и условиями предоставления льгот по родительской плате

(подпись)

Ознакомлен (а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, Порядком и условиями

осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

(подпись)

Согласна (согласен) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (детей) в соответствии с требованиями, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации в области персональных данных, на период до устройства моего ребенка в дошкольное образовательное учреждение, переезда семьи ребенка на новое место жительства, или до письменного отзыва моего заявления и указанного согласия по другим причинам.

подпись

(_____)
расшифровка подписи

Сведения о родителях

Мать: _____

Ф.И.О.,

адрес проживания, телефон

Отец: _____

Ф.И.О.,

адрес проживания, телефон

подпись

(_____)
расшифровка подписи

Регистрационный № _____ «_____» _____ 20_____ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 10485556620218183357344113440560018432977890987

Владелец Тимошик Ирина Ивановна

Действителен с 21.05.2024 по 21.05.2025