

Индивидуальный № _____

Приложение №1

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Шоповаловская СОШ»
Аршановой Сауле Кабукаримовне
(Ф.И.О)

Ф.и.о.родителя(законного представителя)полностью,отчество при наличии

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя(законного представителя)
Серия, номер, кем выдан, дата выдачи

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

Серия, номер, кем выдан, дата выдачи

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

на обучение по _____ программе дошкольного образования,
осуществляемое на _____ языке _____, в
группу _____ направленности для детей в возрасте от
_____ до _____ лет, с режимом пребывания _____ дня, с
« ____ » _____ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка- инвалида в соответствии программой реабилитации инвалида
(да/нет) _____

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

Мать _____
Ф.И.О (полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Отец _____
Ф.И.О (полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Законный представитель _____

Ф.И.О (полностью, отчество при наличии)

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Достоверность и полноту предоставленных документов подтверждаю.

Подпись законного представителя _____

расшифровка подписи _____

Подпись законного представителя _____

расшифровка подписи _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования дошкольной группы МБОУ «Шаповаловская СОШ» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ДГ МБОУ «Шаповаловская СОШ», размещенными на информационном стенде и информационной и телекоммуникационной сети Интернет - ознакомлен (а).

(подпись родителя
(законного представителя))

Расшифровка подписи

(подпись родителя
(законного представителя))

Расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

(Ф.И.О. полностью, последнее при наличии)

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Подпись законного представителя

расшифровка подписи

дата _____

Подпись законного представителя

расшифровка подписи

дата _____