

Рег. номер _____

Директору МБОУ-ООШ № 12

п. Малая Горка

Липунцовой-Стихарной Т.И.

от _____

_____ родителя (законного представителя)

(нужное подчеркнуть)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в МБОУ-ООШ №12 п. Малая Горка отделение дошкольного образования

_____ (фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью)

Дата рождения : « _____ » _____ ,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

Адрес проживания ребенка(фактический): _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка _____

Телефон (мобильный): _____ адрес эл.почты: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка _____

адрес эл.почты: _____ телефон (мобильный): _____

На основании п. 6. ст. 14, п. 1 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка изучение _____ языка как родного.

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: _____

Направленность группы: _____

С режимом пребывания: _____

Желаемая дата приема на обучение: _____

В соответствии с Федеральным законом Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ-ООШ №12 п. Малая Горка в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное и социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

Мать: _____

(подпись)

_____ (расшифровка)

Отец: _____

(подпись)

_____ (расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____ года