

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Правилам приема обучающихся
в муниципальное бюджетное образовательное
учреждение «Верхнетоемского муниципального округа
«Авнюгская средняя общеобразовательная школа»

Регистрационный номер _____
Дата регистрации _____
Подпись
уполномоченного должностного лица
принявшего заявление
_____/_____/_____

Директору «Авнюгская СОШ»
Зиновьевой Алене Анатольевне

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

Адрес места жительства _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в число обучающихся МБОУ «Авнюгская СОШ»,
осуществляющего образовательную деятельность по образовательным программам
дошкольного образования, в группу _____ направленности, с режимом
пребывания _____ с «__» _____ 202_ года на обучение по основной
образовательной программе дошкольного образования моего
ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения _____ 20 ____ г., место
рождения _____

свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ число, месяц, кем,
когда выдан _____

Адрес места жительства: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)

Мать ребёнка: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____

(реквизиты документа)

Адрес электронной почты _____ номера телефонов: _____

Адрес места жительства: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания матери)

Отец ребёнка: _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____

(реквизиты документа)

Опекун ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____

(реквизиты документа)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

Адрес электронной почты _____, номера телефонов: _____

Адрес места жительства: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания отца)

Потребность в обучении ребенка по адаптивной 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) _____

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____ / _____ /

Дата: «__» _____ 20__ г

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования МБОУ « Авнюгская СОШ», с Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБОУ « Авнюгская СОШ», Порядком перевода, отчисления и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(ы).

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____ / _____ /

Дата «__» _____ 20__ г

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____

языке и изучение родного _____ языка

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____ / _____ /

Дата «__» _____ 20__ г

Я подтверждаю достоверность и точность указанных в заявлении сведений.

Настоящим я даю согласие на обработку содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (статья Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных»)

«__» _____ 20__ г.

подпись

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))