

Регистрационный № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение к Положению о порядке приёма,
перевода, отчисления и восстановления
воспитанников
Директору МБОУ СОШ №23
Н.В. Бирюковой
от

(ФИО заявителя)
адрес проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении ребёнка в филиал МБОУ СОШ № 23 – ДОУ № 22 «Лесовичок»

Прошу принять (зачислить) моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) (Ф.И.О.) (последнее – при наличии):

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан): _____

Телефон: _____ Электронная почта _____

Отец (законный представитель) (Ф.И.О.) (последнее – при наличии):

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (номер, серия, кем и когда выдан):

Телефон: _____ Электронная почта _____

(Фамилия И.О. заявителя) (Подпись) « ____ » _____ 20 ____ г.
(Дата)

Даю свое согласие на образование и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка
_____ на _____ языке, на
получение образования на родном русском языке из числа народов РФ: _____.
(вписать нужное)

(Фамилия И.О. заявителя) (Подпись) « ____ » _____ 20 ____ г.
(Дата)

На основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии даю свое
согласие на обучение моего ребёнка _____
по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

(Фамилия И.О. заявителя) (Подпись) « ____ » _____ 20 ____ г.
(Дата)

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, с образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

_____ «__» _____ 20__ г.
(Фамилия И.О. заявителя) (Подпись) (Дата)

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения;
3. Адрес места жительства;
4. Серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
5. Серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребёнка, наименование выдавшего органа свидетельства о рождении ребёнка;
6. Информация о выплаченных суммах компенсаций;
7. Номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действий моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

_____ «__» _____ 20__ г.
(Фамилия И.О. заявителя) (Подпись) (Дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Свидетельство о рождении ребёнка (копия);
- Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства;
- Иные документы: (заключение ПМПК, справка об инвалидности, свидетельство об установлении отцовства и др.) _____

_____ «__» _____ 20__ г.
(Фамилия И.О. заявителя) (Подпись) (Дата)

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребёнка в образовательную организацию, перечне представленных документов выдана.

_____ «__» _____ 20__ г.
... (Фамилия И.О. заявителя) (Подпись) (Дата)