

Входящий № _____
От « _____ » _____ 20__ г.
Подпись _____

Директору МБОУ Кринично-Лугская СОШ
Коломейцевой Елене Александровне
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя)(в родительном падеже)
Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в разновозрастную группу кратковременного пребывания МБОУ
Кринично-Лугская СОШ моего ребёнка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка (в родительном падеже)
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.

Место рождения ребенка

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи

кем выдано

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка:

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи
_____, кем выдан

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем
выдано _____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

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 (при наличии):

Направленность дошкольной
ГКП _____

Необходимый режим пребывания
ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение «_____» _____ 20__ г.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подачи заявления подпись фамилия, инициалы

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

«_____» _____ 20__ г.

_____/_____/

подпись фамилия,
инициалы

Даю согласие ГКП МБОУ Кринично-Лугской СОШ на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. [№ 152-ФЗ](#) «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата «_____» _____ 20__ года

_____/_____/
подпись расшифровка