

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ г.

Директору МБОУ «Первоцепляевская СОШ»

Тимофеевой Елене Ивановне

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации (жительства):

Область (район)

Улица _____

кв. _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

№ _____

Выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

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

(дата рождения)

свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____

(адрес места жительства, места фактического проживания ребенка)

с « _____ » _____ 202 _____ года в дошкольную группу МБОУ «Первоцепляевская СОШ» на обучение по _____

(основной, адаптированной)

образовательной программе дошкольного образования в группу направленности,

(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

С режимом пребывания ребенка в дошкольной организации _____ часов.

3-5 часов, 8-10,5 часов, 12 часов, 24 часа)

Специальные образовательные условия ребенку _____

(требуются или не требуются)

Язык образования _____

русский (родной язык из числа языков народов Российской Федерации)

Фамилия, имя, отчество (полностью) родителей (законных представителей)

Фамилия, имя, отчество (полностью) брата (сестры), обучающегося (обучающейся) в данной образовательной организации

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБОУ «Первоцепляевская СОШ» Шебекино Белгородской области», ознакомлен (а).

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)

Я, _____ согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем(их) ребенке (детях) с момента внесения в базу данных и до выпуска ребенка из ДОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)

С распорядительным актом администрации Шебекинского городского округа о закреплении образовательных организаций за территориями Шебекинского городского округа ознакомлен (а)

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)