

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Приказ о зачислении № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения Белоярского района
"Средняя общеобразовательная школа п. Сорум"
М.А. Степанова

(ФИО руководителя)
родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(при наличии)

домашний адрес (место фактического проживания):

поселок _____ улица _____

дом _____ квартира _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачисления ребенка в дошкольные группы СОШ п. Сорум

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее - при наличии))

дата рождения « _____ » _____ 20 ____ года

реквизиты свидетельства о рождении: _____

_____ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Белоярского района "Средняя
общеобразовательная школа п. Сорум" с _____

(число, месяц, год приема ребенка)

в группу _____ направленности
(образовательной, компенсирующей, комбинированной)

с режимом пребывания: полного дня / кратковременного пребывания.
(нужное подчеркнуть)

Данные о родителях (законных представителях) ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) матери

_____,
реквизиты документа, удостоверяющего личность _____,

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____.

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) отца

_____,
реквизиты документа, удостоверяющего личность _____,

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____,

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Сведения о потребности 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) _____.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

С распоряжением Комитета по образованию администрации Белоярского района «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за конкретными территориями Белоярского района» от « ____ » _____ 20 ____ года № ____ ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью получения услуги по зачислению ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования, даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (в том числе распространение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)