

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) ребенка без сокращений

Заявление  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка без сокращений

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_ адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

на обучение:

- 1) по образовательной программе дошкольного образования в МБОУ СОШ №14 (дошкольное отделение);
- 2) по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в потребности создания специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

в группу \_\_\_\_\_ направленности,  
режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_,  
язык образования - \_\_\_\_\_,  
родной язык из числа языков народов Российской Федерации – \_\_\_\_\_,  
в МБОУ СОШ №14 (дошкольное отделение с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С документами МБОУ СОШ №14 (дошкольное отделение), Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми учреждением, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, правилами внутреннего распорядка воспитанников, правилами приема на обучение, порядком и основаниями перевода, отчисления, информацией о сроках приема документов; Приказом управления образования о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, изданного не позднее 1 апреля текущего года - ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и в соответствии с отдельным документом учреждения о согласии, подписанным мной.

\_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Мать (законный представитель) ребенка: Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), адрес электронной почты, телефон \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) ребенка: Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), адрес электронной почты, телефон \_\_\_\_\_