

Индивидуальный (регистрационный)
номер заявления № «____»

Директору Муниципального
общеобразовательного бюджетного учреждения
«Перевозинская ООШ»
Бузулукского района Оренбургской области
Паниной Татьяне Анатольевне

(Ф.И.О. последнее – при наличии) родителя (законного
представителя) полностью

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес электронной почты: _____

Телефон _____

заявление

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования (да/нет) _____

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет)

Ф.И. О. матери (законного представителя) _____

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

на обучение по _____

(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____

(с указанием конкретного языка)

(с указанием конкретного языка, в том

_____ в группу _____

числе русского, как народного)

(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, _____

с режимом пребывания _____

(кратковременного, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

с «____» _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии) _____

(подпись родителя (законного
представителя) ребенка)

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МОБУ «Перевозинская ООШ» с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (воспитанников), размещенными на информационном стенде и официальном сайте МОБУ «Перевозинская ООШ» ознакомлен(а)

(подпись родителя (законного
представителя) ребенка)

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных своих и персональных данных своего ребенка, обучающегося (воспитанника) МОБУ «Перевозинская ООШ» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение), размещение в информационно-коммуникационной сети - на сайте МОБУ, следующих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, телефон и иная информация личного характера, ставшая известной при обращении в МОБУ. Размещение фотографий ребенка в информационно-коммуникационной сети - на сайте МОБУ. Настоящее согласие действует до момента отчисления ребёнка из Учреждения.

(подпись родителя (законного
представителя) ребенка)

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

Ознакомлен (а) с витаминизацией в МОБУ «Перевозинская ООШ» и даю свое согласие на её проведение

(подпись родителя (законного
представителя) ребенка)

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

