

« ____ » _____ 20 ____ г. рег. № _____

Зачислен на основании

Приказа от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Директору

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Средняя общеобразовательная школа №3»

Волкову Ивану Ивановичу

Фамилия _____,

Имя _____

Отчество _____

[Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)]

Документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Проживающего по адресу: _____

Адрес регистрации по паспорту: _____

Контактный телефон (матери): _____

e-mail _____

Контактный телефон (отца): _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____

Ф.И.О. ребенка полностью,

« ____ » _____ 20 ____ г.р.

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

Свидетельство о рождении: _____ № _____ выдано _____

кем выдано

дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ год

проживающего по адресу : _____

зарегистрированного по адресу: _____

в группу 12-ти часового пребывания в дошкольное отделение МБОУ СОШ №3 по адресу: 141009, Московская область, город Мытищи, улица Академика Каргина, дом 36 корпус 2.

На обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности: общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная (нужное подчеркнуть).

Образовательная программа: основная

Имеется (не имеется) потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (нужное подчеркнуть).

Имеется (не имеется) потребность в создании специальных условий для обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество:

матери (полностью) _____

отца (полностью) _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ №3, ознакомлен(а).

(Подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ СОШ №3, зарегистрированному по адресу: 141009, М.О. г. Мытищи, Ул. Академика Каргина д.36 к.2, ОГРН 102 500 352 805 4, ИНН 5029100328, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____ Ф.И.О. полностью,
«_____» _____ 20____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и
(дата рождения ребенка)

прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

Даю согласие МБОУ СОШ №3 на фото и видео съемку моего ребенка _____ в рамках образовательного процесса и публикацию этих фото и видео материалов в социальных сетях и на официальном сайте ОУ.

(подпись)

(расшифровка подписи)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России русский.

(соответствует / не соответствует/ другой язык-прописать)

(подпись родителя)

(ФИО родителя)

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути следования в детский сад до момента передачивоспитателю и обратно оставляю за собой:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата «___» _____ 20__ г

Подпись

расшифровка

Желаемая дата приема в дошкольное отделение МБОУ СОШ №3 «_____» _____ 20__ года

подпись