

Старшему воспитателю филиала по дошкольному образованию
МБОУ «Паньковская ООШ»
Орловского муниципального округа
Орловской области
Бацукиной Л.В.

(Ф.И.О. заявителя)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка ФИО: _____

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении: серия: _____ номер: _____

выдано: _____

дата выдачи: _____

Место рождения: _____

Адрес места жительства: _____

В филиал по дошкольному образованию муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Паньковская основная общеобразовательная школа» Орловского муниципального округа Орловской
области на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей
направленности с _____ 20____.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: (Фамилия, имя, отчество) _____

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Email: _____

Мать (Фамилия, имя, отчество) _____

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Email: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации
обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации инвалида: _____ (имеется/не имеется)

Направленность дошкольной группы: _____

(общеразвивающая/комбинированная)

Наличие у ребёнка братьев и (или) сестёр, проживающих в одной с ним семьёй и имеющих
общее с ним место жительства, обучающихся в МБОУ «Паньковская оош»

(ФИО братьев, сестёр при наличии)

Режим пребывания ребёнка: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ Дата	_____ подпись	_____ Ф.И.О.
---------------	------------------	-----------------

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в филиале по дошкольному образованию ознакомлен(а)

_____ Дата	_____ подпись	_____ Ф.И.О.
---------------	------------------	-----------------

Даю своё согласие 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 своем несовершеннолетнем (их) ребенке (детях) с момента внесения в базу данных и до выпуска из филиала по Д/О: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении. Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

_____ Дата	_____ подпись	_____ Ф.И.О.
---------------	------------------	-----------------

Выбираю для обучения по образовательной программе дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский как родной язык.

_____ Дата	_____ подпись	_____ Ф.И.О.
---------------	------------------	-----------------