

Директору МБОУ «Новодемкинская ООШ» АМР РТ
Хайрутдиновой Эндже Замиловны

проживающего по адресу:

(место жительства родителя(законного представителя))

Контактный телефон: _____

адрес эл. почты: _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка

(фамилия , имя, отчество полностью)

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения: _____

в _____ класс МБОУ «Новодемкинская ООШ АМР РТ , с _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приема на обучение)

Режим пребывания _____,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ номер _____
выдано _____,

дата выдачи _____,

Адрес места жительства(пребывания) ребенка (в соответствии со свидетельством о
регистрации _____ по _____ месту _____ жительства _____ (_____
пребывания): _____

Адрес _____ места _____ фактического _____ проживания _____
ребенка _____

Законный представитель(мать, отец, иные лица): _____

(Ф.И.О. полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____,

дата выдачи _____,

Реквизиты _____ иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного
представителя): _____.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии) _____

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего
несовершеннолетнего ребенка на _____ языке;

(указать язык обучения)

На получение образования на родном языке из числа языков народов Российской
Федерации: _____

(указать язык обучения)

_____/_____
(дата)

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(ФИО)

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в вашем ОУ _____

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу _____

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии (да/нет) (нужное подчеркнуть).

Направленность группы _____.

Право на льготы (при наличии) да/нет (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) да/нет (нужное подчеркнуть).

Медицинское заключение (при наличии) да/нет (нужное подчеркнуть).

Фамилия(ии), имя(ена), отчество(-а) (при наличии), дата(ы) рождения ребенка (детей) (при наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МОУ, выбранном родителями (законными представителями) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной организации, ознакомлен(а).

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

С правовым актом Исполнительного комитета Аксубаевского района Республики Татарстан о закреплении образовательных организацией за конкретными территориями Аксубаевского муниципального района ознакомлен (-а).

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

Подтверждаю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении персональных данных моих и ребенка, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальное образовательное учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)».

Согласие на обработку персональных данных действует на период обучения субъекта персональных данных в образовательной организации и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва.

_____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

РАСПИСКА

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

Принято « _____ » _____ 20 _____ года и присвоен регистрационный номер _____

ПРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документов
1		Копия свидетельства о рождении
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории
3		Копия документа, удостоверяющего личность родителя
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки
5		Копия заключения психолого- медико- педагогической комиссии
6		
7		

Дата « _____ » _____ 20 _____ год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____ /

МП