

Мама (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

Папа (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

Телефон, адрес эл.почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного предст-ля) ребенка дата выдачи \_\_\_\_\_

прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ свидетельство о рождении ребенка  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка дата выдачи \_\_\_\_\_

адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

язык образования русский родной язык \_\_\_\_\_  
из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

в дошкольные группы МБОУ «СОШ № 4» в группу общеразвивающей направленности  
общеразвивающая, компенсирующая, комбинированная, оздоровительная

желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_ режим пребывания ребенка 10,5 часов  
от 3 до 5; 8-10,5; 12; 13-14; 24

обучение по адаптированной программе и (или) создание спец. условий для ребёнка-инвалида \_\_\_\_\_

### К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Паспорт родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_
2. Свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_
3. Свид-во о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания с закреп. территории \_\_\_\_\_
4. Коллегиальное заключение ПМПК (для детей с ОВЗ (при необходимости) \_\_\_\_\_
5. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости) \_\_\_\_\_
6. Документ, подтверждающий необх. обучения в группе оздоровительной направленности (при необходим) \_\_\_\_\_
7. Иные документы (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБОУ «СОШ № 4».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.