

ЛИЧНОЕ ДЕЛО № \_\_\_\_\_

Директору МОУ Среднеякушкинской СОШ  
Сафиной Василя Ибрагимовне

(ФИО родителя (законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Документ, подтверждающий установление опеки (при  
наличии): \_\_\_\_\_

Контактный телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

## ЗАВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в дошкольную группу МОУ Среднеякушкинская  
СОШ

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

проживающего (щей) по адресу

(адрес места жительства ребенка, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

родителем (законным представителем), которого являюсь.

Документ, удостоверяющий личность ребенка: \_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении, серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
реабилитации инвалида (при наличии)

Направленность группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания \_\_\_\_\_

Дата желаемого зачисления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

С Уставом МОУ Среднеякушкинской СОШ, лицензией на образовательную  
деятельность, правилами приема воспитанников, режимом занятий, порядком и  
основанием перевода, отчисления воспитанников, порядком оформления возникновения,  
прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными  
представителями) ребенка ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка подписи

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Даю согласие в Муниципальное общеобразовательное учреждение Средняякушкинскую среднюю общеобразовательную школу (*место нахождения: 433563, Россия, Ульяновская область, Новомалыклинский район, село Средняя Якушка, ул. Октябрьская, д.15а*) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

---

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в объеме, указанном в заявлении и 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года