

Директору МБОУ Староюрьевской СОШ  
Киселевой Татьяне Ивановне

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_ (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г, свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
число, месяц, год рождения

кем выдано \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства, места фактического проживания ребёнка)

в МБОУ Староюрьевскую СОШ, в группу \_\_\_\_\_ направленности

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)

с \_\_\_\_\_ режимом пребывания ребенка с \_\_\_\_\_

(режим: 12 часовой, КВП, др.)

(указывается желательная дата приёма ребёнка)

Потребность в обучении по адаптивной 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) \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать категорию льготы, документ, подтверждающий право на льготу)

Язык образования \_\_\_\_\_ Родной язык \_\_\_\_\_

Наличие братьев и (или) сестер \_\_\_\_\_

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся \_\_\_\_\_

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, \_\_\_\_\_, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Приложение:

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

Документы получил \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись сотрудника ОУ)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)