

Директору МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ Копоновой О.Н.

вх. № _____ от _____

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающего по адресу: _____

(место жительства родителя (законного представителя)
контактный тел. _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения: "___" _____ 20___

Место рождения: _____
в МБОУ «Нижнебаландинская НОШ-детский сад» АМР РТ с _____ 20___ г.
(желаемая дата приёма 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 _____.

Данные второго родителя (при наличии):

Ф.И.О. (полностью) _____

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:

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

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)

_____ (Ф.И.О.)

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)

_____ (Ф.И.О.)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

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 муниципальные образовательные 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)

_____ (Ф.И.О.)

РАСПИСКА

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

принято « _____ » _____ 2021 года и присвоен регистрационный номер _____

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
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
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
7		

Дата « _____ » _____ 2021 год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____

МП