

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 _____ года

Директору
МБОУ Ромодановской средней
общеобразовательной школы
Алексеевского муниципального района
Республики Татарстан
Е.А.Баршис

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер)

(дата)

контактный телефон: _____

адрес электронной почты _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения)

на обучение по Основной образовательной программе дошкольного образования
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Ромодановской средней
общеобразовательной школы Алексеевского муниципального района Республики Татарстан
в _____ группу _____ подгруппу общеразвивающей
направленности с режимом пребывания 9 часов.

Желаемая дата зачисления: _____.

Адрес места жительства:

места пребывания (регистрации) _____

места фактического проживания _____

Свидетельство о рождении:

(серия номер, дата, место выдачи)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____
(Ф.И.О., номер телефона)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Паспорт _____ выдан _____ дата _____
(серия, номер)

Место работы _____

Отец: _____
(Ф.И.О., номер телефона)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Паспорт _____ выдан _____ дата _____
(серия, номер)

Место работы _____

Выбираю язык образования _____, родной язык _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребенка 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)-*имеем/не имеем* (подчеркнуть при наличии).

Наличие права на специальные меры поддержки отдельных категорий: наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в МБОУ Ромодановской СОШ _____, выбранной родителем (законным представителем)

Ф.И.О. братьев и (или) сестер

К заявлению прилагаются:

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Ромодановскую средней общеобразовательной школы Алексеевского муниципального района Республики Татарстан, программой дошкольной группы, ЛНА регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников

МБОУ _____, ознакомлен(а). _____ / _____ /
Подпись Расшифровка

Даю согласие МБОУ _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, 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».

« _____ » _____ 20 _____ / _____ /
Дата Подпись Расшифровка