

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Старокаширская СОШ»

Сармановского МР РТ

Р.Г.Ахметбаевой

от отца, матери, законного представителя

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя)

документ, удостоверяющий личность Заявителя

Тип документа: Паспорт РФ серии \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Телефон: домашний; сотовый

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, место рождение)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

в дошкольную группу Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Старокаширская СОШ» Сармановского муниципального района Республики Татарстан

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- свидетельство о рождении ребёнка (копия)
- медицинская карта ребенка
- свидетельство о регистрации по месту жительства (копия)

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(расшифровка подписи)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МБОУ «Старокаширская СОШ» и другими документами (режим дня, расписание ОД, Правила внутреннего распорядка для воспитанников), регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников Учреждения ознакомлены.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(расшифровка подписи)

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна). Соблюдение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в части сбора, хранения и обработки персональных данных Заказчика и Воспитанника.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Расписку о приеме документов получил(а) \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Старокаширская СОШ»  
Сармановского муниципального района РТ

**Расписка в получении документов для зачисления ребенка в дошкольную  
группу образовательного учреждения № \_\_\_\_\_**

Директор МБОУ «Старокаширская СОШ» Сармановского муниципального района  
РТ, Ахметбаева Римма Григорьевна, принял документы для зачисления ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в МБОУ «Старокаширская СОШ» Сармановского муниципального района РТ,  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя)

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
, тел. \_\_\_\_\_

№	Наименование документа	Оригинал/ копия	Количество страниц
1.	Заявление о приеме ребенка	оригинал	
2.	Свидетельство о рождении ребенка	копия	
3.	Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства	копия	
4.	Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка	оригинал	
	Итого		

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Категория заявителя:

проживающий / не проживающий на закрепленной территории

(нужное подчеркнуть)

Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы сдал:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Документы принял:

Директор МБОУ «Старокаширская СОШ»

\_\_\_\_\_  
Р.Г.Ахметбаева  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.