

Регистр.№  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору школы Скок Л.Б.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя) последнее – при наличии  
Паспорт \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер),  
выдан \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)  
проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(город, село, улица, № дома)  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в О Д О М Б О У С О Ш № 4  
и м . Н и с а н о в а Х . Д . г . П р о л е т а р с к а

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

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребёнка

\_\_\_\_\_  
реквизиты записи акта о рождении ребенка или реквизиты  
свидетельства о рождении ребенка, кем выдано

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(места пребывания, места фактического проживания) ребенка

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) первого родителя (законного  
представителя) \_\_\_\_\_  
:

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) второго родителя (законного  
представителя) \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя) ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты родителей (законных представителей) ребенка

матери: \_\_\_\_\_ отца: \_\_\_\_\_;

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

матери: \_\_\_\_\_ отца: \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации, в том числе \_\_\_\_\_ как родного языка

Имеется/не имеется (подчеркнуть) потребность в обучении ребёнка по адаптированной  
образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных  
условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии),  
в группу \_\_\_\_\_ направленности  
о необходимом режиме пребывания \_\_\_\_\_,

о желаемой дате приёма на обучение\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_

подпись

(расшифровка подписи)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_

подпись

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка, либо личность иностранного гражданина или лица без гражданства в

РФ \_\_\_\_\_

- копия свидетельства о рождении ребёнка

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_

(кем выдано)

или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

\_\_\_\_\_;

или копию выписки из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка

— копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребёнка) по месту жительства на закрепленной территории, выдано \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

(кем

выдано) или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания

\_\_\_\_\_;

- копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии \_\_\_\_\_ детям \_\_\_\_\_ с ограниченными возможностями здоровья (при необходимости)

- копия документа, подтверждающего потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)

- копия документа, родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации \_\_\_\_\_ (иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_

подпись

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_

подпись

С Уставом МБОУ СОШ №4 им. Нисанова Х.Д. г. Пролетарска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБОУ СОШ №4 им. Нисанова Х.Д. г. Пролетарска ознакомлен (а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_

подпись

«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_

подпись

Я, \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ СОШ №4 им. Нисанова Х.Д. г. Пролетарска Пролетарского района Ростовской области, зарегистрированному по адресу Ростовская область Пролетарский район, ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_ на сбор, хранение, обработку и уничтожение моих персональных данных **(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта)** и **(нужное подчеркнуть)** персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (число, месяц, год рождения) **(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении реквизиты записи акта о рождении ребенка)** **(нужное подчеркнуть)**

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.

Настоящее согласие действует с момента его подписания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования до прекращения образовательных отношений.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ СОШ №4 им. Нисанова Х.Д. г. Пролетарска Пролетарского района Ростовской области, зарегистрированному по адресу Ростовская область Пролетарский район, ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_ на сбор, хранение, обработку и уничтожение моих персональных данных **(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта)** **(нужное подчеркнуть)**: и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка (число, месяц, год рождения) **(фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, реквизиты записи акта о рождении ребенка)** **(нужное подчеркнуть)**

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.

Настоящее согласие действует с момента его подписания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования до прекращения образовательных отношений.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

