

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МКОУ Тагарская СОШ

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

\_\_\_\_\_  
когда, кем выдан)

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение « Тагарская средняя общеобразовательная школа» на обучение по

\_\_\_\_\_  
(основной образовательной программе / адаптированной образовательной программе)

в группу \_\_\_\_\_

(общеразвивающей, оздоровительной, компенсирующей, комбинированной)

направленности с двенадцатичасовым пребыванием в ДОУ.

#### Сведения о семье:

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (последнее при наличии))

телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

адрес места жительства матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (последнее при наличии))

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ кем выдан

телефон \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_

адрес места жительства отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

В случае изменения указанных выше данных обязуюсь в течение 5 рабочих дней информировать администрацию ДОУ.

#### Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка (оригинал для сверки)

2. Оригинал/копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания ребенка
3. Копия акта органов опеки и попечительства о назначении опекуна (оригинал для сверки)
4. Копия документа, удостоверяющего личность (оригинал для сверки)
5. Медицинская карта ребенка (медицинское заключение)
6. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ОВЗ)
7. Направление отдела образования
8. Документ, который подтверждает потребность в обучении в группе оздоровительной направленности
9. Документ, который подтверждает право заявителя на пребывание в России (для родителей-иностранцев (законных представителей) или лиц без гражданства.
10. Документ, который подтверждает право на социальные меры поддержки или гарантии отдельных категорий граждан и их семей.

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

Ознакомлен(а):

- с Уставом МКОУ Тагарская СОШ ,
- лицензией (с приложениями) на право ведения образовательной деятельности
- основной / адаптированной образовательной программой
- и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МКОУ Тагарская СОШ .

В целях реализации прав, установленных ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке. Родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю своё согласия на обработку (сбор), систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменения), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен /не согласен (нужное подчеркнуть).

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

Заявление принял:

Ответственный

за прием документов / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.