

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Дата регистрации  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МАОУ СОШ №184 «Новая школа»  
Ершовой Е.В.

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

проживающего по адресу:

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

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

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

- реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа)

Адрес места жительства ( места пребывания, место фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_  
(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)

Свидетельство о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдано: \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдано)

Прошу зачислить моего ребенка в МАОУ СОШ №184 «Новая школа» по образовательной  
программе дошкольного образования:

\_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной направленности)

в группу для детей в возрасте от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет с режимом пребывания: **полного дня /  
кратковременного пребывания**  
(нужное подчеркнуть)

на основании ПМПК \_\_\_\_\_  
(номер, дата, кем выдано, срок действия)

Желаемая дата приема в МАОУ СОШ №184 «Новая школа» « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выбор языка образования из числа языков народов Российской Федерации, в том  
числе русского языка как родного языка.

Даю согласие на получение дошкольного образования ребенка на \_\_\_\_\_ языке.

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество при наличии родителя, законного представителя)

заявляю о потребности в обучении моего 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): **нуждаюсь/не нуждаюсь.**  
(нужное подчеркнуть)

С уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Образовательной программой Учреждения, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Учреждения, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, том числе через официальный сайт Учреждения ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись расшифровка подписи

Я, \_\_\_\_\_, Ф.И.О.

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, по существующим технологиям обработки документов, в целях соблюдения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Российской Федерации».

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до прекращения образовательных отношений. Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего заявления в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» Российской Федерации». Мне, разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные оператору.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Расписку в приеме документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов и печатью образовательной организации получил(а) на руки.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись расшифровка подписи