

Решение руководителя

Директору МБОУ «НШДС № 1»  
Е.Н.Румянцевой

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
(подпись)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа)

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Начальная школа-детский сад № 1» моего ребенка:

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес места жительства (места регистрации) ребенка:

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_

До поступления в МБОУ «НШДС № 1» посещал (-а) МБДОУ № \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места регистрации) родителя:

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фактического проживания) родителя:

\_\_\_\_\_

Отец:

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места регистрации) родителя:

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (фактического проживания) родителя:

\_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_ языка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (дети с ОВЗ) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «НШДС № 1» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги, а также в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации

Настоящее согласие дано «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует на время обучения ребенка в МБОУ «НШДС № 1». С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, правилами обработки персональных данных и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации, с образовательными программами, правилами обработки персональных данных и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Достоверность и полноту указанных мной сведений в заявлении подтверждаю.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
3. Копия паспорта родителя
4. Копия документа права преимущественного приема (копия свидетельства о рождении второго ребенка, посещающего МБОУ «НШДС № 1»; справка с места работы родителя при наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)
5. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (для детей с ОВЗ, дети-инвалидов)
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

Дата получения расписки:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись получателя) (Ф.И.О. получателя)