

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Коробицынская СОШ»

фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) родителей
(законных представителей) ребенка

Паспорт серия _____ № _____
выдан « ____ » ____ 20 ____ г. _____

Адрес места жительства родителей
(законных представителей) ребенка

e-mail _____

Контактные телефоны родителей
(законных представителей) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования МБОУ
«Коробицынская СОШ» в группу _____,
(направленность группы)

с режимом пребывания ребенка в ДО _____ с « ____ » ____ 202 ____ г.
моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

« ____ » ____ 20 ____ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____
(дата рождения ребенка,)

(адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания ребенка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования, Правилами внутреннего распорядка, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений, ознакомлен (а), в т.ч. на сайте МБОУ робицынская (<http://korobchool.lbihost.ru/>).

Потребность в обучении 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

_____,
(имеется/отсутствует)

Настоящим даю согласие на сбор, хранение, обработку и передачу своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством.

Также настоящим даю согласие на _____ язык обучения моего ребенка.
указать язык обучения

Данное согласие действует на весь период пребывания в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Коробицынская СОШ» и срок хранения документов в архиве.

« ____ » ____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка подписи

Заявление принято « ____ » ____ 201 ____ г., зарегистрировано в Журнале приема заявлений о приеме на обучение за № _____

должность

подпись ответственного должностного лица

ФИО ответственного должностного лица

