

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20 _____

Директору МБОУ
«Начальная школа – детский сад № 35» города Обнинска
Ленивкиной Наталье Геннадьевне
от _____
_____ (ФИО родителя (законного представителя))

З А Я В Л Е Н И Е

о приеме в образовательную организацию на обучение
по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять с « ____ » _____ 20 ____ г. моего(ю)
(сына, дочь) _____
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)
в дошкольную группу _____ направленности
_____ (общеразвивающей / компенсирующей)
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Начальная школа – детский сад
№ 35» города Обнинска для предоставления моему ребенку образовательных услуг в рамках
основной общеобразовательной программы дошкольного образования, а так же услуг по
присмотру и уходу в режиме пребывания _____

(полного дня (12 ч.) / кратковременного)

Языком образования, родным языком из числа языков народов Российской Федерации, в том
числе русского языка, выбираем _____ язык.
(указать язык)

Ребенок нуждается в обучении 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
(отмечается при необходимости) _____
(да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной
образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной
образовательной программе) _____

Желаемая дата приема на обучение _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Адрес регистрации по месту жительства ребенка _____

Адрес фактического места проживания (пребывания) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О.

отца _____

Образование _____

Место работы, должность _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес регистрации по месту жительства _____ ул. _____
дом № _____ кв. _____
Адрес фактического места проживания (пребывания) _____ ул. _____
дом № _____ кв. _____
Конт. тел. _____
Адрес электронной почты _____
Ф.И.О. матери _____
Образование _____
Место работы, должность _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес регистрации по месту жительства _____ ул. _____
дом № _____ кв. _____
Адрес фактического места проживания (пребывания) _____ ул. _____
дом № _____ кв. _____
Конт. тел. _____
Адрес электронной почты _____

С Уставом МБОУ «Начальная школа – детский сад № 35» города Обнинска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной общеобразовательной программой дошкольного образования МБОУ «Начальная школа – детский сад № 35», политикой обработки персональных данных и другими локальными актами МБОУ, регламентирующими организацию образовательного процесса и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен (а).

_____ (подпись)

Даю согласие на размещение фотографий моего ребенка на сайте МБОУ «Начальная школа – детский сад № 35» города Обнинска. _____

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись)

К заявлению прилагаются документы, предусмотренные Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации.

Расписка в поданных мною документах в МБОУ «Начальная школа – детский сад № 35» получена.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /