

Регистрация заявления

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.

Принять в группу _____

с « _____ » _____ 20__ г.

директор

_____ / Ф.И.О./

Директору

МКОУ «Спицынская ООШ» Кандаковой Р.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже
_____ года рождения, место рождения _____ ДД.ММ.ГГГГ
наименование док-та, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ либо иное (указать) _____, _____ серия, номер
выдан _____ года _____ дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ сведения об органе, выдавшем документ
код подразделения: _____, ИНН _____, проживающ _____ по адресу: _____ указать при наличии сведений указать при наличии сведений ий/ая
адрес места жительства (пребывания): почтовый индекс (если известно), субъект РФ, область, район (не указывается при проживании в городах областного значения), населенный пункт, улица, номер дома, номер (литера) корпуса, номер квартиры
контактный телефон _____, e-mail: _____
действующ _____ от имени и в интересах несовершеннолетнего: ий/ая
_____ фамилия, имя, отчество ребенка в родительном падеже, дата рождения
на основании _____ указать данные документа, подтверждающего полномочия действовать от имени и в интересах несовершеннолетнего (в отношении родителей (законных представителей) указываются реквизиты свидетельства о рождении): наименование документа, его серия, номер, дата выдачи и сведения о выдавшем органе
проживающ _____ по адресу: _____ ий/ая
прошу принять на обучение несовершеннолетнего обучающегося по образовательной программе дошкольного образования детского сада в муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Шатровский детский сад №2».
Выбор языка образования: языком (ами) образования (в пределах возможностей) выбираем _____ Родным языком из числа народ Российской Федерации является _____
Необходимый режим пребывания ребёнка _____ Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____
« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя)

<input type="checkbox"/> Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (в соответствии с заключением

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, сроком обучения, основаниями, условиями и порядком (местом) оплаты за образовательные услуги, информацией об образовательной организации, ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя)
--

Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных: -данные свидетельства о рождении ребенка; -паспортные данные родителей; -данные, подтверждающие законность представления прав ребенка; - адрес регистрации и проживания ребенка и родителей (законных представителей), контактные телефоны родителей (законных представителей); -сведения о состоянии здоровья ребенка; -страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка; -данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя).	_____ дата _____ Подпись родителя (законного представителя)
--	---