

Директору МБОУ СОШ  
с. Большие Санники  
Ульчского муниципального района  
Хабаровского края  
Кореневой О.П

От: \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя) ребенка

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме ребенка в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ года, место рождения \_\_\_\_\_,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, когда выдан)

Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания  
ребенка: \_\_\_\_\_

в МБОУ СОШ села Большие Санники дошкольная группа.  
(наименование образовательного учреждения)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)  
ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_

(наименование, серия, номер, когда и кем выдан)

Адрес места жительства родителя законного представителя и (или) адрес места пребывания родителя  
(законного представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка:  
\_\_\_\_\_.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии указать)	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии указать)	
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 (при наличии указать потребность и приложить соответствующие документы)	
Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка (указать)	
Направленность дошкольной группы (указать)	
Режим пребывания ребенка в дошкольной группе (указать)	
Желаемая дата приема обучения в дошкольной группе (указать)	
Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования)	(подпись родителя (законного представителя) ребенка)
С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников	(подпись родителя (законного представителя) ребенка)
Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке установленном законодательством Российской Федерации (ч. 1 ст. 6	_____

Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).	(подпись родителя (законного представителя) ребенка)
---	--

Приложение документов:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии);
- справка с места работы родителя (законного представителя) ребенка при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- иные документы: \_\_\_\_\_.

Дата « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 202 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_ (Подпись/расшифровка подписи)

## ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

### СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат	226532536287478012381166593962040472429943183995
Владелец	Коренева Ольга Петровна
Действителен	С 24.08.2022 по 24.08.2023