

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20__ год

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
К Правилам приема на обучение по образовательным
программам дошкольного образования
в МБОУ «ШНШДС»

Директору МБОУ «ШНШДС»
Ябжановой О.Ц.

от _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии),
дата рождения _____, место рождения _____

адрес места жительства _____

в МБОУ «ШНШДС» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ общеразвивающей направленности.

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

_____ с « ____ » _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

адрес места жительства

_____ контактный телефон, адрес электронной почты ¹

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)
отец/мать/опекун/
приемный родитель

адрес места жительства

_____ контактный телефон, адрес электронной почты ²

С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «ШНШДС», учебно-программной документацией и другими локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБОУ «ШНШДС», ознакомлен (а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «ШНШДС» на обработку персональных данных моего ребенка, _____ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в сфере образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«ШНШДС», дошкольная группа**

РАСПИСКА

Я, _____
Ф.И.О., должность работника

принял (а) от

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

законного представителя воспитанника _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

следующие документы: (нужное подчеркнуть)

1. Копию свидетельства о рождении.
2. Копию паспорта родителя (законного представителя)
3. Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания на территории).
4. Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и воспитанников.

Регистрационный номер заявления: _____.

Дата регистрации заявления: « ____ » _____ 20 ____ год

Ответственный за прием документов: _____
(подпись) (расшифровка подписи)

