

Регистрационный № _____

Директору МОБУ ООШ с. Еланьш
Салаватского района Республики
Башкортостан Брагину А.П.

(ФИО родителя, заявителя)
проживающего (ей) по адресу:

адрес регистрации по паспорту

Тел. _____

e-mail _____

заявление.

Прошу зачислить моего сына/дочь _____

(ФИО ребёнка)

дата рождения _____, место рождения _____

_____,
проживающего по адресу: _____

_____,
(фактическое место жительства)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в
группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного
дня с «____» _____ 20 ____ г.

Язык образования – _____, родной язык из числа языков
народов России – _____.

Сведения о потребности в обучении ребёнка по адаптированной
образовательной программе и в создании специальных условий (при наличии
подтверждающего документа): _____

ФИО брата или сестры, посещающих МОБУ ООШ с. Еланьш (при
наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки зачисляемого
ребёнка (при наличии): _____

_____.

К заявлению прилагаются:

1) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя): _____ серия _____ № _____, кем выдан _____

_____ код подразделения _____ дата выдачи _____;

2) копия свидетельства о рождении ребёнка: серия _____ № свидетельства _____, № актовой записи _____ дата выдачи _____ кем выдано _____;

3) копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закреплённой территории _____ выдано (дата выдачи) _____;

4) медицинское заключение о состоянии здоровья _____;

5) копия документа, подтверждающего установление опеки зачисляемого ребёнка (при наличии);

6) документ ПМПК (при необходимости);

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

ФИО

адрес места жительства, телефон

Отец: _____

ФИО

адрес места жительства, телефон

«___» _____ 20___ г. _____

Подпись

ФИО

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной группы МОБУ ООШ с. Еланыш ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____

Подпись

ФИО

Даю согласие МОБУ ООШ с. Еланыш, зарегистрированному по адресу: 452495, Республика Башкортостан, Салаватский район, село Еланыш, улица Центральная, дом 54 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка _____ «___» _____ 20__ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«___» _____ 20__ г. _____
Подпись _____ ФИО _____