

Образец

Директору МАОУ «Славянская ООШ» А.В.Сушковой

Вх. № _____
от « ____ » _____ 20__ г.

от Швановой Ирина Ивановна
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
8701 347040
(реквизиты документа удостоверяющего личность родителя(законного представителя))

Проживающего (ей) по адресу: п.Славянское
ул. Садовая д. 1 кв. 1
(контактный телефон, электронная почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МАОУ «Славянская ООШ» структурное подразделение «Дошкольное отделение», моего сына /дочь

Иванова Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже))

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности «Лучики»
(возрастная группа)

Желаемая дата приема на обучение « 01 » 09 2025 г.

Дата рождения ребенка: « 10 » 10 2022 г.

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка:

серия БН, № 11111, дата выдачи 14.10.2022,

кем выдано отделом ЗАГС Талесского р-она

Место рождения ребенка г. Камышенград

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

238651, Талесский р-он, п. Славянское, ул. Садовая д. 1 кв. 1

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – —

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	<u>Иванов Иван Иванович</u>
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	<u>89065362001</u> <u>ivanov33@mail.ru</u>
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	<u>Шанов Иван Иванович</u>
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	<u>89062365001</u> <u>VE53P@mail.ru</u>

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ — дата выдачи —, кем выдано —

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) —

Необходимый режим пребывания ребенка помогать день

« 30 » 08 2025 г.

дата подачи заявления _____ подпись _____ фамилия, инициалы Шанова И.И.

С уставом Учреждения, выпиской из лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« 30 » 08 2025 г. _____ подпись _____ фамилия, инициалы Шанова И.И.

Даю согласие МАОУ «Славянская ООШ» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями)

Дата « 30 » 08 2025 года _____ подпись _____ фамилия, инициалы Шанова И.И.