

Зачислить в дошкольную группу  
МКОУ "Сосновская СОШ"  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Приказ № \_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Директор: \_\_\_\_\_ Усманова Г.И.

Директору МКОУ "Сосновская СОШ"

Усмановой Галине Ивановне

Гр.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: Курская область,  
Горшеченский район,

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в дошкольную группу МКОУ "Сосновская СОШ"

**Сведения о ребенке**

Фамилия, имя, отчество ребенка (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

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

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Отец:** \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя)

**Мать:** \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя)

Наличие особого права приема:

преимущественного (брат или сестра обучаются в данной ОО)

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_

(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обучение моего ребенка по указанной выше адаптированной образовательной программе.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке, изучение родного языка (\_\_\_\_\_ ) из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

С уставом МКОУ "Сосновская СОШ", с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МКОУ "Сосновская СОШ" \_\_\_\_\_ ознакомлен(а).

Согласна (согласен) на предоставление персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие действует с момента подписания данного документа в течение всего периода пребывания ребенка в дошкольной группе.

Я уведомлен(а) общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных ребенка, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Приложения к заявлению:

№ п//п	Наименование документа	Отметка о предоставлении документа
1	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
2	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
3	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка)	
4	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
5	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка	
6	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
7	Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости)	
8	Медицинское заключение	