

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_

Подпись руководителя Учреждения (уполномоченного  
должностного лица),  
принявшего заявление  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Директору Муниципального бюджетного  
образовательного учреждения Московская средняя  
общеобразовательная школа имени Ивана Ярыгина  
Г.Ф..Ситниковой

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

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

\_\_\_\_\_  
когда, кем выдан)  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_  
контактный тел.: \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### на прием ребенка на обучение по образовательной программе дошкольного образования

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_  
( место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в МБОУ Московская средняя общеобразовательная школа имени Ивана Ярыгина на обучение по образовательной  
программе ДО в группу общеразвивающей направленности с \_\_\_\_\_  
(дата прихода в группу детского сада)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности воспитанников ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Со сроками подачи оригиналов документов необходимых для приема ребенка в учреждение  
ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

С постановлением администрации Шушенского района №44 от 19.01.2018г. «Об установлении территориальных  
границ микроучастков и их закреплении за муниципальными образовательными учреждениями Шушенского района»  
ознакомлен(а) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обучение по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования  
(при необходимости) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

#### Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать** (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Отец** (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской  
Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

**В случае изменения указанных выше данных обязуюсь в течение 3 рабочих дней информировать об  
этом воспитателя группы, которую будет посещать мой ребёнок.**

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г./ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи