

**Заявление родителей (законных представителей) о приеме несовершеннолетнего  
в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
« Школа-интернат среднего общего образования с.Кепервеем»  
Билибинского муниципального района Чукотского автономного округа**

Входящий № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Школа-интернат с. Кепервеем»

От «\_» \_\_\_\_\_ 20г.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение « Школа-интернат с. Кепервеем» Билибинского муниципального района Чукотского автономного округа в группу \_\_\_\_\_ направленности

(указать направленность группы)

моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенк а(в родительном падеже)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(приналичии):

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдано \_\_\_\_\_

Выбираю для обучения по образовательной программе дошкольного образования языком \_\_\_\_\_ образования  
\_\_\_\_\_ язык, в том числе \_\_\_\_\_ язык, как родной язык.

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись)

(расшифровка)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка  
(при наличии):

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

Желаемая дата приема на обучение «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

подпись

расшифровка

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся  
ознакомлен(а):

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

подпись

расшифровка

Даю согласие МБОУ «Школа-интернат с.Кебереем» 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)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка