

**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) ребенка (в родительном падеже))

на обучение по образовательной программе дошкольного образования
из _____
(указать наименование образовательной организации)

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:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
Мать	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.Кебервеем» 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