

Директору МАОУ Исетской СОШ № 2

Зубаревой Н.В.

родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

Место жительства:

Населенный пункт _____

Улица _____ дом ___ корп. ___ кв. ___

Телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____
(наименование учреждения)

Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременного пребывания (нужное подчеркнуть).

Выбор языка образования: _____ (с учетом языка, определенного локальным нормативным актом учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования)

Моего(ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата и место рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Место жительства/пребывания/проживания (нужное подчеркнуть) ребенка:
Населенный пункт _____, улица _____,
дом _____ корп. _____ кв. _____.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Фамилия _____ имя _____

отчество (при наличии) _____; адрес электронной почты _____

место жительства: населенный пункт _____

улица _____, дом ___ корп. ___ кв. ___, телефон _____.

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением _____ ознакомлен(а).

Выбор направленности группы: общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная, комбинированная _____

Необходимость обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии). Способ направления результата услуги (выбранный способ направления результата услуги отметить знаком X): в виде бумажного документа ____, в виде электронного документа ____, при личном

обращении ____, почтовым отправлением ____, посредством электронной почты ____

_____ (адрес электронной почты)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись второго родителя (законного представителя))

Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись заявителя)