

Директору МОУ ОШ с.Барышская Слобода  
Коровиной Валентине Геннадьевне

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(Имя)  
\_\_\_\_\_  
(Отчество)

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить в порядке перевода из

\_\_\_\_\_ (наименование исходной образовательной организации)  
в дошкольную группу «Колобок» МОУ ОШ с. Барышская Слобода моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ года рождения.

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

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

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ребенок в семье по возрасту \_\_\_\_\_ (первый, второй, третий, четвертый, пятый)

Всего детей в семье \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать в дошкольной группе «Колобок» для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на языке образования \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

и изучение родного \_\_\_\_\_ языка, из числа языков народов РФ.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии);

ДА НЕТ

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования МОУ ОШ с.Барышская Слобода в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

ДА НЕТ

Направленность дошкольной группы «Колобок» \_\_\_\_\_

Режим пребывания в дошкольной группе «Колобок» \_\_\_\_\_

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МОУ ОШ с.Барышская Слобода, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, размещение фото и видеоматериалов с целью организации обучения и воспитания в \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)