

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(номер и дата регистрации заявления)

Директору МОБУ СОШ с.Коварды  
им Н.Х.Гариповой Зулькарнаевой Ф.Р.

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
(дата рождения ребенка)  
рождения, место рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу \_\_\_\_\_.

Язык образования – \_\_\_\_\_,  
родной язык из числа языков народов России – \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)  
выдано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_;

- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;
- медицинское заключение;
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- **при наличии:** реквизиты документа, подтверждающего установлении опеки \_\_\_\_\_;

- **при необходимости:** документ психолого-медико-педагогической комиссии;

- **при необходимости:** документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности;

- **для родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:** документ, подтверждающий право заявителя на пребывания в Российской Федерации.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

(место работы)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Отец:

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства)

(место работы)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Потребность **имеется/не имеется** в обучении ребенка 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).  
(нужное подчеркнуть)

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, компенсирующая, оздоровительная или комбинированная. Указать нужное)

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

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

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МОБУ СОШ с.Коварды им Н.Х.Гариповой, ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

Даю согласие МОБУ СОШ с.Коварды им Н.Х.Гариповой, зарегистрированному по адресу: с.Коварды, ул.Школьная, 11 ОГРН 1020201253896, ИНН 0219004334, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575862

Владелец Зулькарнаева Фигима Ражаповна

Действителен с 03.03.2021 по 03.03.2022