

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Правилам приема и отчисления обучающихся
в муниципальном бюджетном образовательном
учреждении муниципального образования
«Верхнетоемский муниципальный район»
«Авнюгская средняя общеобразовательная школа»

Регистрационный номер _____

Дата регистрации _____

Подпись

уполномоченного должностного лица

принявшего заявление

_____/_____/_____

Директору МБОУ « Авнюгская СОШ» Обуховой О.И.

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

(полностью)

Адрес места жительства _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в число воспитанников МБОУ «Авнюгская СОШ», осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, в группу _____ направленности, с режимом пребывания _____ с _____ на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения ____ __ 20 ____ г,

свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ число, месяц,

кем, когда выдан _____

Адрес места жительства: _____

(указывается адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)

Мать ребёнка: _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать): _____

(реквизиты документа)

Адрес электронной почты _____ номера телефонов: _____

Отец ребёнка: _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать):

(реквизиты документа)

Опекун ребенка _____

(фамилия, имя отчество(последнее - при наличии))

документ, удостоверяющий личность (паспорт, др., указать):

(реквизиты документа)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

Адрес электронной почты _____, номера телефонов: _____

Потребность в обучении ребенка по адаптивной 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) _____

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____ / _____ /

Дата: « ___ » _____ 20__ г

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования МБОУ « Авнюгская СОШ» , с Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБОУ «Авнюгская СОШ» , Порядком перевода, отчисления и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(ы).

Ознакомлен(а):

Подпись родителя (законного представителя) ребенка _____ / _____ /

Дата « ___ » _____ 20__ г

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ « Об образовании в РФ», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка

Подпись родителя(законного представителя) ребенка _____ / _____ /

Дата» ___ » _____ 20__ г

Я подтверждаю достоверность и точность указанных в заявлении сведений.

Настоящим я даю согласие на обработку содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка(статья Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 –ФЗ « О персональных данных)

« ___ » _____ 20__ г.

подпись

(Фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Правилам приема и отчисления обучающихся
в муниципальном бюджетном образовательном
учреждении муниципального образования
«Верхнетоемский муниципальный район»
«Авнюгская средняя общеобразовательная школа»

**Расписка в получении заявления и пакета документов
для приёма ребёнка в МБОУ « Авнюгская СОШ», осуществляющей
образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного
образования**

Настоящим МБОУ « Авнюгская СОШ», осуществляющая образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, подтверждает, что _____ 20_____ от родителя (законного представителя)
(дата принятия заявления и документов)

(Ф.И.О.)

принято заявление, индивидуальный номер _____ и копии нижеперечисленных документов о приёме ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка в МБОУ « Авнюгская СОШ» »

| № п/п | Наименование копий документов предоставляемых при подаче заявления о приеме | Отметить нужную строку |
|-------|--|------------------------|
| 1 | Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка | |
| 2 | Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации | |
| 3 | Свидетельство о рождении ребенка | |
| 4 | Для иностранных граждан и лиц без гражданства документ удостоверяющий личность ребенка и подтверждающий законность представления прав ребенка | |
| 5 | Документ, подтверждающий установление опеки(при необходимости) | |
| 6 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического пребывания ребенка | |
| 7 | Документ психолого-медико-педагогической комиссии(при необходимости) | |
| 8 | Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности | |
| 9 | Иностранные граждане или лица без гражданства – документ подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации | |
| 10 | Медицинское заключение | |

Лицо, ответственное за приём заявления и пакета документов о приёме в МБОУ «Авнюгская СОШ»

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата выдачи расписки

(Ф.И.О.)

(подпись)

