

Приложение № 2
к Правилам приёма, перевода, отчисления и восстановления воспитанников,
оформления возникновения, приостановления и прекращения образовательных отношений
между Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением
«Нижнеарыкарская средняя общеобразовательная школа» и родителями (законными
представителями) воспитанников

Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей
в образовательные организации, реализующие
основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады)»

В Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Нижнеарыкарская средняя
общеобразовательная школа»
(образовательная организация)

от

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

Почтовый адрес: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление № ____

**о зачислении ребенка в муниципальную образовательную организацию, реализующую
основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад)**

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

1. _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка: реквизиты документов, удостоверяющих личность родителя (законного
представителя) ребенка; адрес электронной почты, номер телефона;

Мать: _____

Отец: _____

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)) (фамилия(-ии), имя
(имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер (при наличии у ребенка
братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место
жительства, обучающихся муниципальной образовательной организации, выбранной родителем
(законным представителем) для приема ребенка)

Сообщаю следующие сведения:

- о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
- о потребности 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) _____ ;
- о направленности дошкольной группы
- о необходимом режиме пребывания ребенка
- о желаемой дате приема на обучение
- о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий

граждан и их семей (при необходимости)

К заявлению прилагаю:

(указать перечень документов)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, с распорядительным актом администрации Октябрьского района о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями Октябрьского района, ознакомлен(а) _____.

Прошу организовать получение дошкольного образования на _____ языке, как родном языке для моего ребенка.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, управлением образования и молодежной политики администрации Октябрьского района в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования (детских садах).

Потребность в выдаче Сертификата на право финансового обеспечения места в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования - заявляю/ не заявляю.

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги, прошу выдать (направить):

П в _____ (образовательной организации)

посредством почтовой связи

на адрес электронной почты

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Я даю согласие на фото и видеосъемку моего ребенка, а также предоставление полного права

публиковать фотографии и видео моего ребёнка любым не запрещающим законным способом на официальном сайте МБДОУ «ДСОВ «Аленький цветочек»: www.alcvet-ds.86.ischools.ru, СМИ, в корпоративном аккаунте социального сервиса (сети) Instagram(Инстаграм) где он(она) изображен(а), полностью или фрагментарно. А также предоставляю полное и абсолютное право использовать фотографии и видео с его(её) изображением на методических объединениях, семинарах или в других педагогических целях, не противоречащих действующему законодательству Российской Федерации.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии и видео, « ____ » _____ 20 ____ г о д _____ (подпись)