Директору

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 14»

фамипия

родителя(законного представителя)

С.А. Айсиной

имя			фанили		
отчество(при наличии) Место жительства: Населенный пункт Улица Дом корпус кв. Телефон Е-mail: ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять в МАОУ СОШ № 14 (структурное подразделение детский сад) Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременног пребывания (нужное подчеркнуть) Выбор языка образования: (с учетом языка, определенног покальным нормативным актом учреждения, реализующим основную образовательную программу дошкольного образования) Моего(ю) сына (дочь) ———————————————————————————————————					
Место жительства:			отчество(п	ри наличии)	
Улица Дом					
Улица Дом			Населеннь	ій пункт	
Дом			Улица		
Телефон Е-mail: ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять в МАОУ СОШ № 14 (структурное подразделение детский сад) Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременног пребывания (нужное подчеркнуть) Выбор языка образования: (с учетом языка, определенног покальным нормативным актом учреждения, реализующим основную образовательную программу дошкольного образования) Моего(ю) сына (дочь) (фамилия, имя, отчество, (последнее-при наличии), дата и место рождения) Реквизиты свидетельства о рождении: Номер дата выдачи			Дом	корпус	КВ.
Ваявление Прошу принять в МАОУ СОШ № 14 (структурное подразделение детский сад) Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременног пребывания (нужное подчеркнуть) Выбор языка образования:			Телефон		
ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять в МАОУ СОШ № 14 (структурное подразделение детский сад) Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременног пребывания (нужное подчеркнуть) Выбор языка образования:			F-mail·		
ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять в МАОУ СОШ № 14 (структурное подразделение детский сад) Режим полного дня, режим кратковременного пребывания, группа кратковременног пребывания (нужное подчеркнуть) Выбор языка образования:			L-111a11		
покальным нормативным актом учреждения, реализующим основную ооразовательную программу дошкольного образования) Моего(ю) сына (дочь) (фамилия,имя,отчество, (последнее-при наличии), дата и место рождения) Реквизиты свидетельства о рождении: Номер серия дата выдачи место рождения	Режим полного дня.	режим кратков	ременного пре	бывания, групп	а кратковременного
покальным нормативным актом учреждения, реализующим основную ооразовательную программу дошкольного образования) Моего(ю) сына (дочь) (фамилия,имя,отчество, (последнее-при наличии), дата и место рождения) Реквизиты свидетельства о рождении: Номер серия дата выдачи место рождения	Выбор языка образов	вания:		(с учетом з	языка,определенного
(фамилия,имя,отчество, (последнее-при наличии), дата и место рождения) Реквизиты свидетельства о рождении: Номер серия дата выдачи место рождения	локальным нормативн	ным актом учре	ждения, реализ	ующим основну	ую образовательнук
Реквизиты свидетельства о рождении: Номер серия дата выдачи место рождения	Моего(ю) сына (дочь))			
Номер серия дата выдачи место рождения	(фамилия,имя	,отчество, (посл	еднее-при налич	ии), дата и место	рождения)
место рождения	Реквизиты свидетель	ства о рождени	и:		
место рождения	Номер	серия		_ дата выдачи	
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии)					
	Реквизиты документ	а, подтвержлаю	шего установл	ение опеки(при	і наличии)
	MaJ	, 3 <u>D</u> PA	,	(P	···,

Адрес электронной почты: Телефон: С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере

Фамилия_____ Имя_____ Отчество (при наличии) _____;

Населенный пункт_____, улица_____ дом, ____ корп.___кв.____

лицензии на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, , ознакомлен(а) (Лицензия № 0174 от 11. декабря 2014 г. серия 72Л 01 № 0001016, приложение №1 к

лицензии на осуществление образовательной деятельности от 11.12.2014 №0174 серия 72 П 01 № 0003929)

Место жительства /пребывания/ проживания (нужное подчеркнуть) ребенка:

Сведения о втором родителе (законном представителе):

ти 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 условии для организации обучения и воспитания									
ребенка- инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации									
наличии)									
В виде	бума	жного	В виде	В виде электронного документа					
документа									
При личном	Почтовым отправлением		Посредством электронной почты						
обращении									
				(адрес электронной почты)					
(дата)			(подпись заявителя)						
(дата) (подпись второго родителя, законного представителя)									
автоматизирова	анную.а								
автоматизации обработку персональных									
данных своих и своего ребенка, а именно на									
-									
(обновление, изменение) , использование,									
обезличивание, блокирование, передачу и									
-									
		(дата	1)	(подпись заявителя)					
	мбинированная гь обучения ребый с заключении специальным да в соотвеналичии) В виде документа При личном обращении автоматизирова ботку персоноребенка, а имие, уто дерование, перебирование, перебили с перебирование перебили перебирование перебили перебирование перебили перебили перебирование перебили перебирование перебили перебирование перебили перебирование	омпенсирующая, мбинированная ть обучения ребенка по ии с заключением псинии специальных условалида в соответствии с наличии) В виде бума документа При личном Почтовнобращении отправля обращении отправляються персональных о ребенка, а именно на ие, уточнение ие), использование, ирование, передачу и	омпенсирующая, мбинированная то обучения ребенка по адапти и с заключением психолого нии специальных условии для длида в соответствии с индивиналичии) В виде бумажного документа При личном Почтовым обращении отправлением подпись второго развтоматизированную, а ользования средств ботку персональных о ребенка, а именно на ие, уточнение ие), использование, ирование, передачу и нощих персональных обращеми персональн	омпенсирующая, мбинированная ть обучения ребенка по адаптированном ии с заключением психолого-медико нии специальных условии для организыида в соответствии с индивидуальном наличии) В виде бумажного В виде документа При личном Почтовым Посред обращении отправлением (подпись второго родителя ботку персональных ребенка, а именно на ие, уточнение ие) , использование, ирование, передачу и					