

Директору МБОУ СОШ № 4 ОЦ
А.Р. Боярской

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Проживающего (щей): _____

Адрес по прописке

Телефон: _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

дата рождения: _____

место рождения: _____

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

адрес места жительства: _____

в дошкольное отделение МБОУ СОШ № 4 ОЦ с «____» _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя _____

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

Мать _____

реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя _____

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);

Режим пребывания ребенка в саду с 7-30 до 19-00

Даю согласие осуществлять образование и воспитание моего ребенка **на русском языке.**

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемой основной общеобразовательной программой дошкольного отделения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, в том числе через официальный сайт дошкольного отделения ознакомлен(а).

Даю свое согласие дошкольному отделению МБОУ СОШ № 4 ОЦ на обработку (сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование) на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности **моих персональных данных и персональных данных моего ребенка**, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых к данному заявлению копиях документов.

«____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Рег. номер № _____

от «____» _____ 20__ г.

Родитель ознакомлен и дает согласие:

В Уставе учреждения записано, что учебный год в Учреждении начинается 1 сентября - заканчивается в соответствии с учебным планом 30 июня.

Родители самостоятельно организуют летний отдых своих детей с 1 июля по 31 августа.

На проведение видео и фотосъемки с участием ребенка во время мероприятий проходящих в дошкольном учреждении.

На посещение ребенком спектаклей проводимых в здании дошкольного отделения, в том числе силами актеров профессиональных театров за установленную ими плату.

подпись

Обязуюсь:

Соблюдать договор между мной и дошкольным

Соблюдать режим работы дошкольного отделения.

Оказывать содействие в реализации основной общеобразовательной программы дошкольного отделения.

Ежедневно контролировать самочувствие своего ребенка до привода его в группу дошкольного отделения (температура, кашель, насморк, педикулез, конъюнктивит, признаки других возможных инфекционных заболеваний).

Посещать родительские собрания, индивидуальные консультации со специалистами дошкольного отделения

подпись