

Регистрационный номер заявления

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Образовательный комплекс «Средняя  
общеобразовательная школа № 10»  
города Губкина Белгородской области  
Божко С.Е.  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (полностью))

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
город (село)

улица \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

Адрес места жительства ребёнка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место пребывания, места фактического проживания)

Свидетельство о рождении:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Образовательный комплекс «Средняя общеобразовательная школа №10» города Губкина Белгородской области (дошкольное образование) на обучение по основной общеобразовательной программе-основной образовательной программе в группу \_\_\_\_\_ направленности

(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей)

для получения дошкольного образования с режимом полного дня с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

В целях реализации прав, установленных ст.14 Федерального закона №273-ФЗ от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации» прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_

(русский и другие языки из числа языков народов России)

языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

Паспортные данные заявителя: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства и регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Отец ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства и регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы (копии):

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия полиса обязательного медицинского страхования;
3. Копия страхового номера индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) ребёнка;
4. Копии паспортов родителей (законных представителей);
5. Копия свидетельства о заключении брака;  
Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
6. Копия номера лицевого счета;
7. Копия страхового номера индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) родителя (законного представителя).
8. Медицинское заключение \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с реализуемой в Учреждении основной образовательной программой, учебно-программной документацией, приказом управления образования «О закреплении муниципальных образовательных организаций за микрорайонами (территориями) Губкинского городского округа», правилами внутреннего распорядка, положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, **ознакомлен (а)**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

даю согласие МБОУ «Образовательный комплекс «СОШ №10», зарегистрированному по адресу: Белгородская область, город Губкин, улица Белгородская д. 349, ОГРН 1203100018802, ИНН 3127018477, на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке (детях) с момента внесения в базу данных и до выпуска ребенка из ОУ: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении, 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.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)