

Индивидуальный (регистрационный) номер  
заявителя \_\_\_\_\_  
Директору Муниципального общеобразовательного  
бюджетного учреждения «Лисьепольянская ООШ»  
Ракитиной Вере Николаевны

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, отчество при  
наличии

\_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_  
личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

\_\_\_\_\_  
на обучение по образовательной программе муниципального общеобразовательного бюджетного  
учреждения «Лисьепольянская ООШ» поселка Лисья Поляна Бузулукского района,  
Оренбургской области на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу  
\_\_\_\_\_ направленности для детей в возрасте  
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет, с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с

(кратковременного, сокращенного дня)

\_\_\_\_\_ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида  
(да/нет) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

**мать** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при  
наличии) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью (законного представителя))

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)      расшифровка подписи      дата

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования МОБУ «Лисьепольянская ООШ» п. Лисья Поляна и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МОБУ «Лисьепольянская ООШ» п. Лисья Поляна ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)      расшифровка подписи      дата

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)      расшифровка подписи      дата

Ознакомлен (а) с витаминизацией в МОБУ «Лисьепольянская ООШ» п. Лисья Поляна и даю свое согласие на её проведение

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись родителя (законного представителя) ребенка)      расшифровка подписи      дата