

Директору  
МБОУ «Гимназия №1  
Брянского района»  
В.И. Якушенко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия №1  
Брянского района» в группу общеразвивающей направленности моего сына  
/дочь \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдано \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка: \_\_\_\_\_

*Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:*

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан кем и когда

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии) \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан кем и когда

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии) \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе  
русского языка как родного языка \_\_\_\_\_

Потребность 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): \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документам, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, о сроках приема документов, распорядительным актом о закреплении образовательной организации за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт, ознакомлен(а):

Мать \_\_\_\_\_  
подпись родителя(законного представителя) (расшифровка подписи)

Отец \_\_\_\_\_  
подпись родителя(законного представителя) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно сбор, хранение, уточнение(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уточнение.

Мать \_\_\_\_\_  
подпись родителя(законного представителя) (расшифровка подписи)

Отец \_\_\_\_\_  
подпись родителя(законного представителя) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

