

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Орловский УВК

\_\_\_\_\_  
ФИО руководителя учреждения

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Орловский учебно-воспитательный комплекс» муниципального образования Красноперекопский район Республики Крым в группу общеразвивающей направленности в режиме кратковременного дня пребывания с \_\_\_\_\_ языком образования с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

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

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе (подчеркнуть):  
ДА / НЕТ

Реквизиты Свидетельства о рождении ребенка:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Адрес места жительства (фактического проживания) ребенка:

\_\_\_\_\_  
Сведения о родителях (законных представителях)

1. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

наименование органа и код подразделения выдавшего документ

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Номер контактного телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

2. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя

вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
наименование органа и код подразделения выдавшего документ \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
Номер контактного телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

вид документа \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ г.  
срок действия \_\_\_\_\_

С документами, регламентирующими деятельность МБОУ «Орловский учебно-воспитательный комплекс» (Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основным образовательными программами, реализуемыми учреждением, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников), ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна) (заявление на обработку персональных данных прилагается).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**К заявлению прилагаю документы:**

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

