

Директору МАОУ «СОШ № 12»  
Борчаниновой Ольге Владимировне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного  
представителя)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) родителя  
(законного представителя)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения

свидетельство о рождении: \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, кем и когда выдано)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места пребывания, места фактического проживания ребёнка)

в МАОУ «СОШ № 12» структурное подразделение «Детский сад»  
на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования, в  
группу \_\_\_\_\_ направленности.  
(указать направленность группы)

Язык образования - \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России - \_\_\_\_\_.

Дата приёма на обучение: \_\_\_\_\_.

Необходимый режим пребывания ребёнка в МОУ: \_\_\_\_\_.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного  
образования: \_\_\_\_\_.  
(да/нет)

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

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

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

С Уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной  
деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и иными  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, с правами и обязанностями обучающихся (воспитанников) ознакомлен(а):

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

С распорядительным актом о закрепленной территории ознакомлен(а):

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

С распорядительным актом о правилах приема в образовательную организацию ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Даю (даем) согласие \_\_\_\_\_

(наименование, адрес организации, предоставляющей муниципальную услугу на территории

Соликамского городского округа)

на обработку представленных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах своих персональных данных, персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка, указанных в настоящем заявлении, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места пребывания (места фактического проживания) ребёнка, реквизиты свидетельства о рождении ребёнка, реквизиты свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории, или документа, содержащего сведения о месте пребывания, месте фактического проживания) ребёнка, реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), реквизиты документов, удостоверяющий личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации, данные документов, подтверждающий право родителя (законного представителя) на пребывание в Российской Федерации, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии), адрес электронной почты, контактный телефон родителя (законного представителя).

Разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях предоставления ребенку, в отношении которого подано настоящее заявление, муниципальной услуги по приему и зачислению ребёнка в муниципальное образовательное учреждение, обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия, на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Расписку в получении документов получил(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 296520261781276660661547455625433911011083524521

Владелец Борчанинова Ольга Владимировна

Действителен с 12.02.2026 по 12.02.2027