

Рег. № _____ Директору МБОУ Прибрежненская СШ им.генерал-лейтенанта И.И.Затевахина
от « _____ » « _____ » 20 ____ г. Н.М.Погодиной

(ФИО) (подпись)

(должность лица, принявшего заявление)

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

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес по прописке))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя):

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Адрес эл. почты родителя (законного представителя):

Номер телефона родителя (законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в дошкольную группу МБОУ Прибрежненская СШ моего сына
(дочь)

(подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии) ребенка) (дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, номер, кем выдано, когда выдано)

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

(нужно подчеркнуть)

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

На обучение по образовательной программе дошкольного образования

оказание услуги по присмотру и уходу

с « _____ » « _____ » 20 ____ г.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, полного дня) _____

(указать)

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя)

(контактный телефон родителя (законного представителя), адрес электронной почты)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) (номер документа, кем выдан, когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком)

Общеразвивающая ; Компенсирующая;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение: « _____ » « _____ » 20 ____ г

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____ (указать).

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка. Выбираю язык _____.

(указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

Да нет

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

да нет

(дата)

(подпись)

Ознакомлен (а) в том числе через официальный сайт учреждения со следующими документами (указать)

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности организации;
- правила внутреннего распорядка;
- образовательная программа дошкольного образования организации;
- локальные акты МБОУ.
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников;

Дата « _____ » « _____ » 20 ____ г. _____ / _____ (подпись/расшифровка подписи)