

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)