

регистрационный № _____

Директору МБОУ «Дружнoгoрская СОШ»
Малькиной Е.В.

от _____

(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

_____ «__» _____ Г.
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя,
№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, при наличии)

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять _____ «__» _____ Г.р.
(ФИО ребенка (последнее – при наличии) (дата рождения))

Свидетельство о рождении ребенка № _____ серия _____,

Кем выдан _____

№ актовой записи _____

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

Адрес места жительства: _____

(места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в группу _____ направленности с «__» _____ 20 _____ Г

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая) (желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: _____ часовой (с _____ .00 до _____ .00 часов)

(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителе: _____

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

Паспорт: серия _____ № _____ кем выдан _____

_____ «__» _____ Г

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Сведения о потребности в обучении 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: имеется / не имеется

(нужное подчеркнуть)

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение / на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

«__» _____ 20 _____ Г. _____ / _____ / _____

дата

подпись

(расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка: _____

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии) _____

(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке,

установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а)

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

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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