

Зачислить в дошкольную группу
Приказ № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г

Директор школы: Гайнуллина Ф.В.

Рег. № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ с. Аккузево
Гайнуллиной Ф.В..

от _____

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

Проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования ,дошкольную группу МБОУ СОШ с. Аккузево моего сына/дочь

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка , дата и место рождения

Реквизиты свидетельства о рождении: серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О.(последнее при наличии) матери _____

Адрес электронной почты _____ Номер телефона _____
(при наличии) (при наличии)

Ф.И.О. (последнее при наличии) отца _____

Адрес электронной почты _____ Номер телефона _____
(при наличии) (при наличии)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя(законного представителя) ребенка:

вид документа _____ серия _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки(при наличии) _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдано _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования
язык образования _____, в том числе _____ язык, как родной язык
с « ____ » _____ 20 ____ года.

Потребность в обучении ребенка 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 (при
наличии): _____

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательными программами реализуемыми Учреждением, и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности воспитанников ознакомлен(а): « ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
дата подпись расшифровка

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке
установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись

расшифровка подписи