

Директору

МАОУ СОШ с.Красный Ключ МР
Нуримановский район РБ

Максютовой Эльвире Рафаиловне
(Ф. И. О. директора)

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(Ф. И. О. ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ г. рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

_____ место рождения _____

_____ проживающего по адресу _____

_____, зарегистрированного по адресу _____

_____ в дошкольное отделение _____

Сведения о родителях:

мать: Ф.И.О. _____

адрес места жительства _____

реквизиты документа удостоверяющего личность родителя _____

_____ контактный телефон _____

адрес электронный почты _____

отец: Ф.И.О. _____

адрес места жительства _____

реквизиты документа удостоверяющего личность родителя _____

_____ контактный телефон _____

адрес электронный почты _____

О выборе языка образования _____, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

О потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и создании специальных условий для организации и воспитания ребенка инвалида _____

О направленности дошкольной группы _____

О необходимом режиме пребывания _____

О желаемой дате приема на обучение _____

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки _____

_____ контактный телефон _____

адрес электронный почты _____

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка;
- медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, полученная в детской поликлинике;
- копия паспорта одного из родителей или законного представителя;

_____ ;

_____ ;

« ____ » _____ 20 ____ года _____

(подпись)

(Ф. И. О.)