

Входящий № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»  
Пугачевой Ирине Григорьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)  
Проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в структурное подразделение детский сад «Звёздочка» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Ерцевская средняя школа имени С.И. Бочарова» в группу \_\_\_\_\_ направленности моего сына/дочь

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже)  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи

\_\_\_\_\_  
кем выдано

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (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 языком  
образования \_\_\_\_\_ язык, в том числе \_\_\_\_\_ как родной язык.

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): \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

С Уставом МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»; лицензией на право ведения образовательной  
деятельности; образовательной программой дошкольного образования СП детский сад «Звёздочка»;  
документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами  
внутреннего распорядка для воспитанников; распорядительным актом о закреплении образовательной  
организации за конкретной территорией муниципального района

ознакомлен (а) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Входящий № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»  
Пугачевой Ирине Григорьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)  
Проживающего (ей) по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приеме на обучение по дополнительным общеобразовательным программам

Прошу принять на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

(название и направленность ДОП)

моего сына/дочь \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже))

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выбираю для обучения по дополнительной общеобразовательной программе языком образования \_\_\_\_\_ язык, в том числе \_\_\_\_\_ как родной язык.

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

С Уставом МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»; лицензией на право ведения образовательной деятельности; образовательной программой дошкольного образования СП детский сад «Звёздочка»; документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка для воспитанников; распорядительным актом о закреплении образовательной организации за конкретной территорией муниципального района

ознакомлен (а) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Входящий № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»  
Пугачевой Ирине Григорьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)  
Проживающего (ей) по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в структурное подразделение детский сад «Звёздочка» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Ерцевская средняя школа имени С.И. Бочарова» в группу по присмотру и уходу без реализации образовательной программы дошкольного образования моего сына/дочь \_\_\_\_\_.

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже))

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ кем выдано

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

<b>Отец</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
<b>Мать</b>	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (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 языком образования \_\_\_\_\_ язык, в том числе \_\_\_\_\_ как родной язык.

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

С Уставом МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»; лицензией на право ведения образовательной деятельности; образовательной программой дошкольного образования СП детский сад «Звёздочка»; документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка для воспитанников; распорядительным актом о закреплении образовательной организации за конкретной территорией муниципального района

ознакомлен (а) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Входящий № \_\_\_\_\_  
От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»  
Пугачевой Ирине Григорьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
(в родительном падеже)  
Проживающего (ей) по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)

в порядке перевода в структурное подразделение детский сад «Звёздочка» МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова».

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования \_\_\_\_\_ язык, в том числе \_\_\_\_\_ как родной язык.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Личное дело

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись отца) Ф.И.О.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись матери) Ф.И.О.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

Ознакомлен (а) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Директору МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»  
Пугачевой Ирине Григорьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии)  
родителей (законных представителей) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)  
из группы «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и направленность группы)  
в группу «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и направленность группы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись отца) Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись матери) Ф.И.О.

Директору МБОУ «Ерцевская СШ им. С.И. Бочарова»  
Пугачевой Ирине Григорьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) родителей  
(законных представителей) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения)  
из \_\_\_\_\_ группы «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ ,  
обучающегося по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ОП ДО, АОП ДО)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись отца) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись матери) \_\_\_\_\_ Ф.И.О.