Заявление
о приёме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Регистрационный номер: _____
Принято «_____»_____ 20_____ г.

Направление КО № _____
от «____»_____20_____г.

Заключён Договор об образовании
от «____»_____20_____г. №____

Приказ о зачислении
от «____»_____20_____г. №____

Директору Муниципального общеобразовательного учреждения
«Сельцовская средняя общеобразовательная школа»
Шевелевой Л.М.
от _____
_____
(ФИО заявителя *(последнее – при наличии))*
Реквизиты документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка:
_____
_____
(наименование документа, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
Контактный телефон: _____
e-mail: _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
_____
_____

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)
_____,
_____
_____
(ФИО ребёнка (последнее - при наличии) полностью, дата рождения)
_____
_____
_____
_____
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))
_____
_____
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))

в группу № _____ общеразвивающей направленности с _____
(желаемая дата приема)
с режимом пребывания полного дня (10,5 часов) с 07.30 до 18.00.

Сведения о втором родителе:
_____
_____
(ФИО *(последнее - при наличии))*
_____
_____
(контактный телефон, e-mail)

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 (при наличии) – имеется; не имеется ***(нужное подчеркнуть):***
_____
_____
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)
Согласен на обучение/на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) ***(нужное подчеркнуть)***.

Дата_____ Подпись

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

Дата _____20____г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата _____20____г. _____ (_____) Подпись (расшифровка подписи)