

Директору МОУ Кончезерская СОШ  
Новожиловой И.Ю.  
От \_\_\_\_\_

Заявление

о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

Прошу принять \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;*  
дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)  
ребенка: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)  
ребенка: \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
\_\_\_\_\_

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных  
представителей) ребенка: \_\_\_\_\_

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в  
том числе русского языка как родного языка: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
с образовательными программами, распорядительным актом органа местного  
самоуправления муниципального района о закреплении образовательных  
организаций за конкретными территориями муниципального района и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности воспитанников  
ознакомлен \_\_\_\_\_

*(подпись родителя законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись, расшифровка