

Регистрационный № _____

Приложение к Правилам приема на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования МОУ СШ №2 с.
Кузоватово

Директору МОУ СШ №2 с.
Кузоватово Семаевой Л.В.

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

адрес места жительства родителей (законных
представителей) ребенка

контактные телефоны родителей (законных
представителей) ребенка

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г. место рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия _____ № _____

место государственной регистрации _____

дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

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

в дошкольную группу муниципального образовательного учреждения средней школы №2
с. Кузоватово на обучение

по основной образовательной программе дошкольного образования

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) _____

в группу _____ с « ____ » _____ 20 ____ г.

общеразвивающей направленности

компенсирующей направленности

комбинированной направленности с необходимым режимом пребывания ребенка

9 часовое пребывание

иной режим пребывания _____

желаемая дата приема на обучение _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - матери _____

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

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка - отца _____

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

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

да

нет

язык народов РФ _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

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 (имеется/не имеется) _____

Согласен (на) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в дошкольную группу МОУ СШ №2 с.Кузоватово до момента выбытия ребенка из учреждения.

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Ознакомлен (на) с Уставом МОУ СШ №2 с.Кузоватово, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

подпись _____

Перечень документов, прилагаемых к заявлению указываю в приложении к заявлению:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка (документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)).

2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (по месту пребывания закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания).
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

✓ _____/_____

(подпись/(инициалы и фамилия родителя((законного представителя))

Дата подачи заявления: «__» _____ 20 __ года