

Рег. № _____

Директору МОУ Бекетовская СШ
им.Б.Т.Павлова С.В.Стожаровой

от « _____ » « _____ » 20 ____ г.

(исполнитель подпись)

(расшифровка ФИО)

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в дошкольную группу МОУ Бекетовская СШ им.Б.Т.Павлова на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности моего сына (дочь)

(фамилия, имя, ребёнка)

(Дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)
проживающего по адресу _____

(адрес фактического проживания ребенка)

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка _____

Реквизиты документа, удостоверяющие личность родителя (законного представителя) ребёнка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты родителей (законных представителей)

Контактный телефон родителей (законных представителей) ребёнка

Прошу организовать обучение на _____ языке, родном языке из числа языков народов Российской Федерации _____

Информация о потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Желаемый режим пребывания ребёнка в дошкольной группе _____

Желаемая дата приёма на обучение _____

Категория семьи (необходимые меры социальной поддержки)

Наличие у ребёнка братьев и сестёр, посещающих дошкольную группу _____

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Уставом МОУ Бекетовская СШ им.Б.Т.Павлова;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Основной образовательной программой дошкольного образования МОУ Бекетовская СШ им.Б.Т.Павлова;
- 4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Дата « _____ » « _____ » 20 ____ г

(Подпись/расшифровка подписи)