

Рег. № _____
от « _____ » « _____ » 20 ____ г.

и.о. Директора МБОУ «ОШ с. Ерыклинск»
Поповой Т.А.

(ФИО) (подпись)

(должность лица принявшего заявление)

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

(проживающего по адресу фактически)

(место регистрации (адрес по прописке))
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя):

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Адрес эл. почты родителя (законного представителя):

Номер телефона родителя (законного представителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «ОШ с. Ерыклинск» моего сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии) ребенка) (дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, номер, кем выдано, когда выдано)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

(нужное подчеркнуть)

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

☐ на обучение по образовательной программе дошкольного образования

☐ оказание услуги по присмотру и уходу

с « _____ » « _____ » 20 ____ г.

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, полного дня) _____
(указать)

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя)

(контактный телефон родителя (законного представителя), адрес электронной почты)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) (номер документа, кем выдан, когда выдан)

Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком)

☐ Общеразвивающая;

Желаемая дата приема на обучение в учреждение:

« _____ » « _____ » 20 ____ г

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____ (указать).

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**

(подпись родителя (законного представителя))

Родной язык из числа языков народов России - _____
(указать какой)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

да ☐ нет ☐

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости):

да ☐ нет ☐

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

да ☐ нет ☐

(дата) (подпись)

Ознакомлен (а) в том числе через официальный сайт учреждения с документами (указать)*

☐ Образовательные программы и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Дата « _____ » « _____ » 20 ____ г. _____ / _____ (подпись/расшифровка подписи)