

Регистрационный № _____

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

Директору МОУ СШ №2
с. Кузоватово

_____ Панькиной О.М..

от _____

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 ребёнка: серия _____
№ _____ место государственной
регистрации _____

дата выдачи « ____ » _____ 20__ г.

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

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
ребёнка-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 ребёнка
- 9 часовое пребывание
 - иной режим пребывания _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка

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

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

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

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

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

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) _____

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

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МОУ СШ №2 с. Кузоватово, зарегистрированному по адресу: Ульяновская область, Кузоватовский район, с. Кузоватово, пер. Школьный, д.6, ИНН 7308003737 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

✓ _____/_____

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

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ года

Я подтверждаю ознакомление с уставом МОУ СШ №2 с. Кузоватово, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников дошкольной группы МОУ СШ №2 с. Кузоватово.

✓ _____/_____

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