

Приложение к Правилам приема
воспитанников

Директору МКОУ «ОСОШ им. В.Д.
Успенского»

наименование организации

Кирютиной Т.И.

Ф.И.О. руководителя

фамилия имя отчество (последнее - при наличии) родителей

(законных представителей) ребенка

Адрес места жительства или регистрации:

паспортные данные: серия _____

№ _____

выдан _____

(дата, наименование органа, выдавшего паспорт)

телефон _____

e-mail _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

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

В _____

(наименование образовательной организации, желаемая дата зачисления в организацию)

язык образования _____ родной язык _____

(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: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а) _____

(подпись)

Согласно ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом организации _____

(подпись)

Дата

Подпись _____
Подпись _____