

Директору МОУ Михайловской СОШ
Барышевой Н.И.

(ФИО полностью)
Проживающего(ей) по адресу _____

Конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в дошкольную группу МОУ Михайловской СОШ моего ребенка,
_____,
(ФИО ребенка) _____ года рождения,
(дата рождения) _____

реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка;
проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства или фактического пребывания ребенка)

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных
представителей) _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
_____ с режимом пребывания _____ с _____
(направленности: общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной) с режимом
пребывания _____ с « _____ » _____ 20 _____ г.

Язык образования – _____,

родной язык из числа языков народов России – _____.

Необходима потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной
программе: да/нет _____

Необходимо создание спец. условий для организации обучения и воспитания ребенка-
инвалида да/нет _____

Желаемая дата приема на обучение _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____
- копия свидетельства о рождении ребенка _____
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории, другие документы _____;

_____ 20__ _____
г.

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников _____, ознакомлен(а).

_____ 20__ г. _____