

Директору МБОУ «Яснэгская СОШ»

от _____

*Ф.И.О. родителя (законного представителя),
(реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя))*

проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (дата рождения, место рождения)

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребёнка)

проживающего по адресу:

_____ в МБОУ «Яснэгская СОШ»

Прошу считать языком образования _____ язык.

Прошу считать родным языком из числа языков народов Российской Федерации _____ язык.

Мать: _____

Телефон _____

Отец: _____

Телефон _____

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) _____
_____ имеется\не имеется

Направленность дошкольной группы _____
(общеразвивающая, компенсирующая с указанием типа)

Необходимый режим пребывания _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими Учреждение и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Подпись _____ (_____) «__» _____ 20__ года

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Подпись _____ (_____) «__» _____ 20__ года

Расписку – уведомление о приёме документов на руки получил (а)

Подпись _____ (_____) «__» _____ 20__ года