

Директору МОУ Каргинская СОШ

Т.А.Кошкиной

Ф.И.О. родителя (полностью)

паспорт (или документ, подтверждающий право на
пребывание в РФ) _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения _____, место рождения ребенка _____

(реквизиты свидетельства о рождении: номер, кем выдан, когда выдан)
проживающего по адресу _____

адрес регистрации: _____

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной направленности)

с режимом пребывания _____ с _____
(полного, сокращенного дня, круглосуточного пребывания детей) (желаемая дата приема на обучение)

В целях реализации прав, установленных статьями 14 и 44 Федерального
закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», язык образования –
русский, родной язык из числа языков народов России _____
(указать язык обучения)

Обучение по адаптированной образовательной программе _____
(указать требуется/ не требуется)

Специальные условия для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида

(указать требуется/ не требуется)

Дополнительно сообщаю информацию:

Сведения о втором родителе:

Ф.И.О. _____

контактный телефон _____

Реквизиты документа, удостоверяющего установление опеки _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребенка;
- _____

«_____» _____ 20____ г. _____ (_____
подпись фамилия, инициалы)

С уставом, Выпиской из реестра лицензий на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников дошкольной группы МОУ Каргинская СОШ, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20____ г. _____
дата подпись ФИО