

Зачислен (а)
приказ от _____ № _____
заведующий _____

Директору МБОУ «Ёрмицкая ООШ»
Каневой И.А.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

Место жительства:

Село(деревня) _____

улица _____ дом _____ кв. _____

Телефон (дом., раб., сот.) _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении)

в _____

(наименование учреждения)

Желаемая дата приема на обучение _____

Направленность дошкольной группы _____

Режим пребывания ребенка в ДОУ _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери _____

Ф.И.О. отца _____

Реквизиты паспорта заявителя _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов
Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____
(наименование языка образования)

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной ООП ДО _____
(да/нет)

Ребенок нуждается в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида _____
(да/нет)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-
программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников
образовательных отношений, ознакомлен(а) _____
(да/нет)

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и данных моего
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. _____
(да/нет)

Даю разрешение на размещение личных фотографий моего ребенка на
официальном сайте учреждения. _____
(да/нет)

К заявлению прилагаю:

1. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (медицинская карта установленного образца).

2. _____

3. _____

4. _____

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Регистрационный № _____ «___» _____ 20__г.