

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МОУ СШ с.Еделево Пугачевой О.Н.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) ребёнка)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

место государственной регистрации \_\_\_\_\_

дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)  
ребенка \_\_\_\_\_

в муниципальное общеобразовательное учреждение среднюю школу с. Еделево Кузоватовского  
района Ульяновской области дошкольную группу на обучение

- по основной образовательной программе дошкольного образования
- 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) \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

- общеразвивающей направленности
- компенсирующей направленности
- комбинированной направленности с необходимым режимом пребывания ребенка
- 10,5 часовое пребывание
- иной режим пребывания \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка -  
матери

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка -  
отца

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273—ФЗ

«Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка. Язык образования — русский, родной язык из числа языков народов России — русский

да

нет

язык народов РФ \_\_\_\_\_

Реквизиты \_\_\_\_\_ документа, подтверждающего \_\_\_\_\_ установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

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 (имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

Перечень документов прилагаемых к заявлению указываю в приложении к заявлению.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие муниципальному общеобразовательному учреждению средняя школа с. Еделево Кузоватовского района Ульяновской области дошкольную группу, зарегистрированному по адресу: с.Еделево, ул.Советская д.50А, ОГРН 1027300872554, ИНН 7308003705, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись/(инициалы и фамилия родителя((законного представителя))

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_20\_\_ года

Я подтверждаю ознакомление с уставом МОУ СШ с.Еделево, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников дошкольной группы МОУ СШ с.Еделево.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись/(инициалы и фамилия родителя((законного представителя))