

Директору ГОАУ «Черноотрожская СОШ»
Михайлову Дмитрию Сергеевичу

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) полностью отчество при наличии)

(Наименование и реквизиты документа (серия, номер, кем выдан, дата выдачи),
удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка)

Контактный телефон _____

заявление

Прошу принять моего ребенка

(ФИО полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства (прописью)

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания)

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования _____ (да, нет)

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____ (да, нет)

В ГОАУ «Черноотрожская СОШ» на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на языке _____ образования, родном языке из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного _____, в разновозрастную группу для детей в возрасте от ____ до ____ лет, с режимом пребывания дня, с « __ » _____ г.

(желаемая дата приема)

Сведения о родителях (законных представителях)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____
(ФИО полностью, последнее – при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____
(ФИО полностью, последнее – при наличии)

Сведения о полнородных или неполнородных братьях и(или) сестрах (нужное подчеркнуть)

(ФИО полностью, последнее - при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____

(ФИО полностью, последнее – при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки или иного документа

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

Подлинность предоставленных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)