Приложение 1 к приказу №300-О от 01.09.2021г.

Заведующему ДОУ СП МБОУ «Козьмодемьянская СОШ»

наименование образовательной организации

(фамилия, имя, отчество)

от

 ,

Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в образовательную организацию

на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка

Ф.И.О (последнее при наличии), дата рождения ребенка, место рождения)

 свидетельство о рождении серия № , кем и когда

выдано, проживающего по адресу:

(указывается адрес места пребывания, адрес фактического места проживания ребенка)

в ,

наименование образовательной организации

в группу направленности с

(направленность группы)

Режимом пребывания ребенка с

(указывается режим пребывания)

 .

(указывается желаемая дата приема )

Фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) сестер (братьев) посещающих данную образовательную организацию

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей

ребенка:

1. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер документа, кем и когда выдан)

2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер документа, кем и когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Потребность в обучении по адаптивной 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)

Наличие права на специальные меры поддержки семьи (гарантии)

Образование моего ребенка осуществлять на языке.

« » 20 г.

подпись (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, документами регламентирующими права и обязанности воспитанников, и другими локальными актами регламентирующими порядок организации образовательного процесса, ознакомлен (а).

Дата

 / /

подпись Ф.И.О.

Расписка о приёме документов № получил(а) « » \_ 20 г

 / / Входящий № \_ « » \_ 20 \_г.

 \_\_ /\_ \_ \_/