

Регистрационный № _____
от _____

Директору МБОУ СОШ № 22
Загорудкину Н.В.
Фамилия _____
Имя _____

Отчество _____
родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

в группу МБОУ СОШ № 22.
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество:
матери _____
(Ф.И.О. полностью)

отца _____
(Ф.И.О. полностью)

Обучение для моего ребёнка прошу организовать на _____ языке.

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 (при наличии) _____
(имеется/не имеется)

Направленность дошкольной группы _____

Необходимый режим пребывания ребенка _____
(полный день с 12-ти часовым пребыванием, другое)

Желаемая дата приема ребёнка на обучение _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, иными правоустанавливающими документами и локальными актами учреждения, с правами и обязанностями, размещенными на сайте учреждения, с образовательной программой, осуществляющей в МБДОУ, Распорядительным актом Администрации городского округа Королев, устанавливающим размер платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, действующим на дату подачи заявления, ознакомлен(а):

Подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Расшифровка подписи