

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, осуществляемой 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