

Врио директора МБОУ
“Жемчужинская СОШДС”

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ 20__ года рождения, место рождения: _____,

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____
(серия, номер, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу: _____

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Контактный телефон _____

Язык образования - _____,

Родной язык из числа языков народов России - _____,

на обучение по образовательной (адаптированной) программе дошкольного образования в группу
_____ направленности с _____ г.

(общеразвивающей, комбинированной)

(дата зачисления в ДОУ)

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

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом учреждения, основной образовательной программой дошкольного учреждения, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения ознакомлен(а) на бумажном носителе и/или на официальном сайте МБОУ.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

В соответствии с ФЗ №-152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)