

Образец заявления

Директору МБОУ «Денисовская школа» Симферопольского

Регистрационный
номер _____

района

Республики Крым Иванушкиной А.А.

Дата
регистрации _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Подпись
руководителя _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/мою дочь

(Ф.И.О (при наличии) ребенка)

«__» _____ 20__ года рождения _____,
зарегистрированного(ую) по адресу: _____,
проживающего(ую) по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по программе дошкольного образования в группу _____
(общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной)

направленности с _____ 20__ г. с режимом

пребывания _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение родного _____ языка.
(из числа языков РФ)

ФИО родителей (законный представитель)	Документ удостоверяющий личность (серия, №, кем и когда выдан)	Адрес фактического проживания, адрес регистрации	Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____.

Основание _____

(имеется, не имеется)

К заявлению прилагаются:

-свидетельство о рождении (копия): _____
(серия , номер, кем и когда выдано)

-свидетельство о регистрации (копия) _____ по месту жительства

(Ф.И.О. ребенка)

на _____ закрепленной территории _____ (копия):

(кем и когда выдано)

-медицинское заключение выдано: _____

- реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____.
(при наличии)

Дата _____

подпись _____

Ф.И.О. _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Денисовская школа», ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____