Директору
МБОУ ООШ №21 п.Герби
Штэпа Н.Н.

_____

_____
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя):_____

_____
(вид документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____

_____

Документ, подтверждающий установление опеки *(при наличии)*:_____
Контактный телефон: _____
E-mail: _____

Заявление

Прошу принять в дошкольную группу при МБОУ ООШ №21 п.Герби моего ребенка

_____,
(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу_____,
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

родителем (законным представителем), которого я являюсь.
Документ, удостоверяющий личность ребенка:

_____
(свидетельство о рождении, серия, номер, дата выдачи)

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

Направленность дошкольной группы:_____
Необходимый режим пребывания: _____
(режим кратковременного пребывания, 10,5 часов)

Дата желаемого зачисления: «___»_____20___года .

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

_____(_____) «___»_____20_____года
подпись *расшифровка подписи* *дата*

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования_____, в том числе_____, как родной язык.

_____(_____)«___»_____20_____года
подпись *расшифровка подписи* *дата*

Согласен (на) на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка.
_____(_____)«___»_____20_____года
подпись *расшифровка подписи* *дата*

Дата регистрации_____ Регистрационный номер_____

Подпись руководителя Учреждения
(уполономоченного лица), принявшего заявление _____ /_____