

**Заявление
о приёме на обучение по образовательным
программам дошкольного образования**

Регистрационный номер: _____ от
«_____» _____ 20_____

Направление КО № _____

от «_____» _____ 20_____ г.

Директору МОУ «Торосовская ООШ»
Г.С.Аксёновой .

от _____

ФИО заявителя (последнее при наличии)

Документ, удостоверяющий личность _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон _____

e-mail: _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)

в группу общеразвивающей направленности с _____
(желаемая дата приема)

с режимом пребывания полного дня (10,5 часов):

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(контактный телефон, e-mail)

Сведения о потребности в обучении 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:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись _____

Язык образования:

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____