

Индивидуальный номер _____

Директору МБОУ «Беловская СОШ»
Петруниной Нине Александровне

Ф.И.О. заявителя

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ удостоверяющий личность заявителя:

№, серия, дата выдачи, кем выдан

Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки:

при наличии

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка полностью)

« _____ » _____ 20____ года рождения

Свидетельство о рождении ребенка _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдано, « актовой записи »)

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Язык образования: _____

Родной язык: _____

(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности обучения 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: _____

Направленность дошкольной группы: _____

(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

Режим пребывания ребенка: _____

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня)

Желаемая дата приема на обучение: _____

На основании Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для _____ детей _____ с

(указать программу, по которой будет обучаться ребенок)

Сведения о втором родителе (законном представителе):

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Дата

подпись

/ _____ /
расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление

образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен(а).

_____/_____/_____

Прошу проинформировать о результате предоставления услуги:

- в форме уведомления по телефону;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме на адрес электронной почты.

_____/_____/_____

Дата

подпись

расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____/_____

Дата

подпись

расшифровка подписи