

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
 Принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Заключен договор № \_\_\_\_\_  
 От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 Зам.директора \_\_\_\_\_ Г.Д.Чирва

Директору МБОУ «Кобринская основная  
 общеобразовательная школа» (структурное  
 подразделение — дошкольное отделение)  
 Неклюдовой Александре Александровне  
 от \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  
 Паспорт :серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
 (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя,  
 №, серия, дата выдачи, кем выдан)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки, при наличии)

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

**Заявление**

**о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Прошу принять \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.

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

Свидетельство о рождении ребенка/Выписка из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую  
 реквизиты записи акта о рождении ребенка, № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_,

Кем выдан \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ актовой записи \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ жительства: \_\_\_\_\_

(места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в группу \_\_\_\_\_ направленности с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

(желаемая дата приема)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_ часовой ( с \_\_\_\_ .00 до \_\_\_\_ .00 часов)

(указывается режим пребывания)

Сведения \_\_\_\_\_ о \_\_\_\_\_ втором

родителя: \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

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: имеется / не имеется

(нужное подчеркнуть)

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Сведения о выборе языка образования моего ребенка: \_\_\_\_\_

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об  
 образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного  
 (при наличии): \_\_\_\_\_

(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном  
 законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере  
 лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными  
 программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
 воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями **ознакомлен (а)**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)