

Регистрационный номер _____

Решение руководителя

Директору МБОУ «Советская СОШ»

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (Ф.И.О. директора)

«__» _____ 20 _____ (подпись)

от _____ (Ф.И.О.)
_____ (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ дошкольную группу МБОУ «Советская СОШ»
(наименование образовательной организации)

_____ направленности с «__» _____ Г.

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

1. Дата рождения ребенка: " _____ " _____ 20__ г.

2. Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельство о рождении ребенка:
серия _____ № _____, выдано _____

_____ «__» 20__ г.

3. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания)
ребенка: _____

4. Сведения о родителях ребенка:

4.1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

Реквизиты документы, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Контактный телефон _____

E-mail: _____

4.2. Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

Реквизиты документы, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Контактный телефон _____

E-mail: _____

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

Реквизиты документы, подтверждающего установлении опеки (при наличии)

Контактный телефон _____

E-mail: _____

в преимущественном порядке, так как
- в дошкольной группе МБОУ «Советская СОШ» уже обучается брат/сестра

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) брата/сестры)

проживающий(ая) с ним в одной семье и имеющий(ая) общее место жительства;

- ребенок усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями)

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) брата/сестры)

- ребенок медицинских работников государственных медицинских организаций первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, подведомственных органу исполнительной власти Оренбургской области в сфере охраны здоровья;
- ребенок граждан, призванных на военную службу по мобилизации;
- ребенок военнослужащих и ребенок граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью;
- ребенок сотрудника, погибшего (умершего) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью.

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из языков народов Российской Федерации: _____

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Уведомляю

- о потребности моего ребенка _____ В обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка - инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации;
- о необходимом режиме пребывания ребенка _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____

- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)