

Регистрационный № _____
«_____» _____ 20__ г.

Директору
МБОУ «Средняя школа им.В.А.Маркелова
с.Старая Сахча»
Шагвалиевой А.Ш.

от _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя, законного представителя)

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка «_____» _____ 20__ г. место рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия _____ № _____

место государственной регистрации _____

дата выдачи «_____» _____ 20__ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

в разновозрастную группу дошкольного образования общеразвивающей направленности при МБОУ «Средняя школа им.В.А.Маркелова с.Старая Сахча» **на обучение**

- по основной образовательной программе дошкольного образования
- 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 (при наличии) _____

в группу № _____

- общеразвивающей направленности
- компенсирующей направленности

с необходимым режимом пребывания ребенка

- 12 часовое пребывание
- иной режим пребывания _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка – **матери**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка – **отца**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Желаемая дата приема на обучение « ____ » _____ 20 ____ г.

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке и изучение родного русского языка. Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский

да

нет

язык народов РФ _____

Потребность в обучении ребенка 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): _____

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МБОУ «Средняя школа им.В.А.Маркелова с.Старая Сахча», зарегистрированному по адресу: 433524 Россия Ульяновская область, Мелекесский район, село Старая Сахча ул.Комсомольская 60, ОГРН 1027300784895, ИНН 7310007217 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

/_____
подпись/(инициалы и фамилия родителя (законного представителя))

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

Я подтверждаю ознакомление с Уставом МБОУ «Средняя школа им.В.А.Маркелова с.Старая Сахча», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБОУ «Средняя школа им.В.А.Маркелова с.Старая Сахча».

/_____
подпись/(инициалы и фамилия родителя (законного представителя))