

Приложение № 1 к Изменениям в Правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования Муниципального общеобразовательного учреждения Приволжская основная школа

Форма заявления родителя (законного представителя) о приеме ребёнка дошкольную группу МОУ

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата регистрации \_\_\_\_\_

Подпись руководителя Учреждения (уполномоченного должностного лица), принявшего заявление

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Руководителю \_\_\_\_\_

(наименование дошкольной организации по уставу)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

Ф.И.О. родителя (законного представителя) проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_.

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ контактный

тел.: \_\_\_\_\_, e-mail:

\_\_\_\_\_.

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_

наименование дошкольной организации по уставу

моего ребёнка (подопечного) \_\_\_\_\_

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

дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ (индекс, город, улица, дом, квартира)

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдано

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Дошкольная группа ребёнка: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_

Желаемая дата зачисления ребёнка в дошкольное образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

Информация о родителях (законных представителях) ребёнка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Родной язык \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактные телефоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Информация о потребности в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ Приволжская ОШ, *(наименование образовательной организации)*

лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (перечень прилагается), правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а)

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

