

Приложение 1 к Правилам приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Чехломеевская основная школа»

Форма

Заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования

Руководителю Муниципального бюджетного _____
общеобразовательного учреждения «Чехломеевская ОШ»
(наименование образовательной организации)

Исполняющему обязанности директора Комровской А.В.
(фамилия, имя, отчество заведующего)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,
(родителя, законного представителя ребенка)

контактный телефон (при наличии): _____

электронный адрес (при наличии): _____

Заявление

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении)

Адрес места жительства;

(места пребывания, места фактического проживания) ребенка

В

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Чехломеевская основная школа»

(наименование образовательной организации)

в группу

разновозрастную, общеразвивающей направленности, 10,5 часового пребывания, полного дня
(направленность группы, режим пребывания)

МБОУ «Чехломеевская ОШ»

(наименование образовательной организации)

с _____

(дата приема ребенка)

Язык образования русский

Изучение родного языка русский, как родной

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

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 (при наличии)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью родителей (законных представителей), адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии):

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, посещающих данную образовательную организацию

Права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости) _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, распорядительным документом о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями ознакомлен(а) _____
(другие документы, регламентирующие образовательную деятельность, права и обязанности воспитанников)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка образовательной организацией, управлением образования и молодежной политики администрации района в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Потребность в выдаче Сертификата на право финансового обеспечения места в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования, заявляю.

Подпись _____ Дата _____

Я даю согласие на исключение моего ребенка (опекаемого) из числа нуждающихся в предоставлении места в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования.

(дата) (подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка подписи)

(дата) (подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка подписи)