

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МОБУ 1-Федоровская ООШ  
Шансковой Татьяне Валентиновне  
 ФИО руководителя

ФИО родителя (законного представителя) полностью отчество при наличии

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
 (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
 (ФИО полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Реквизиты \_\_\_\_\_ свидетельства \_\_\_\_\_ о \_\_\_\_\_ рождении  
 ребенка: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства (прописью)

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания)

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
 программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ ( да,нет)

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и  
 воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой  
 реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_ (да, нет)

В МОБУ 1-Федоровская ООШ на обучение по образовательной программе  
 дошкольного образования, осуществляемое на языке \_\_\_\_\_ образования,  
 родном языке из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как  
 родного \_\_\_\_\_, в разновозрастную группу для детей в возрасте от \_\_\_\_\_  
 до \_\_\_\_\_ лет, с режимом пребывания дня,  
 с « \_ » \_\_\_\_\_ г.

(желаемая дата приема)

Сведения о родителях (законных представителях)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, последнее – при наличии)

Адрес электронной почты

(при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон

(при наличии) \_\_\_\_\_

Отец

(ФИО полностью, последнее – при наличии)

Адрес электронной почты

(при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон

(при наличии) \_\_\_\_\_

Законный представитель  
(ФИО полностью, последнее – при наличии)

Адрес электронной почты

(при наличии) \_\_\_\_\_

Контактный телефон

(при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки

(при наличии) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ « 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) (расшифровка полностью)

С Уставом МОБУ 1-Федоровская ООШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)(Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись родителя (законного представителя)

(Расшифровка подписи) \_\_\_\_\_