

Приложение № 3

Принять в структурное подразделение
(дошкольные группы) МОУ «ООШ № 10»

В приказ.

Директор _____

Т.В.Соклакова

« _____ » _____ 202__ г.

Директору МОУ «ООШ № 10»

Т.В.Соклаковой

(ФИО заявителя – родителя (законного представителя)

Место регистрации

(индекс, нас. пункт, улица, дом, № кв.)

Место проживания

(индекс, нас. пункт, улица, дом, № кв.)

Контактный телефон

Адрес электронной почты

Заявление.

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)

_____,

(фамилия, имя, отчество)

_____,

(число, месяц, год рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

зарегистрированного по

адресу _____,

проживающего по

адресу _____,

в группу общеразвивающей направленности структурного подразделения (дошкольные группы) муниципального общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 10» Энгельского муниципального района Саратовской области с « _____ » _____ 202__ г.

(желаемая дата

приема)

с режимом пребывания - 12- часовой.

_____,

Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей), законного представителя (ей) ребенка

_____,

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

_____,

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись

Имею (внеочередное, первоочередное, преимущественное право) (нужное подчеркнуть) приема на обучение по программе дошкольного общего образования

(основание)

Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*нужное подчеркнуть*) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*нужное подчеркнуть*).

Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.
Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

В соответствии с статьей 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Даю согласие МОУ «ООШ № 10» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата « _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____