

Приложение №1 к
Положению «О правилах приема на обучение по
образовательным программам дошкольного
образования в структурные подразделения
МАОУ «Боровинская СОШ»

Директору

_____наименование организации

_____фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)

_____родителей (законных представителей) ребенка

_____реквизиты документа, удостоверяющего личность

_____родителя (законного представителя) ребенка

_____адрес электронной почты,

_____номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет _____
фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка

_____дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

_____реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

для зачисления в _____
указываются наименования организаций, выбранных для приема

в группу _____
общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной

_____направленности (нужное вписать)
с режимом пребывания _____
кратковременного пребывания (до 5 часов в день),

_____сокращенного дня (8-10-часового пребывания), полного дня (10,5-12-часового пребывания)

И выдать направление _____

указать желаемую дату приема на обучение

Внеочередное или первоочередное право на зачисление в образовательную организацию _____

указать при необходимости наличие права

на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей

В соответствии с ч. 3.1. ст. 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» №273–ФЗ от 29.12.2012 желаю воспользоваться преимущественным правом приема на обучение по основным образовательным программам дошкольного образования в связи с обучением в

_____ наименование образовательной организации

_____ фамилия (-ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер которые проживают в одной семье и имеют общее место жительства.

На основании ст.14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка на _____ языке как на родном языке из числа языков народов Российской Федерации.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной 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): _____

_____ имею / не имею (нужное вписать)

Желаемый способ информирования заявителя _____

_____ телефонная связь, электронная почтовая связь (нужное вписать)

« ____ » _____ 20 _____

_____ Подпись родителя (законного представителя)

_____ / _____ /
расшифровка