

Приложение № 2

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 зачислить _____
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)

в _____
наименование организации

с _____
указать желаемую дату приема на обучение

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),

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)

К заявлению прилагаю следующие документы:

На основании статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»

я _____
фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии)

ознакомлен (а) с уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

« ____ » _____ 20 ____

Подпись родителя (законного представителя)

/ _____ /

расшифровка