

заявление принял	
Ф.И.О.	подпись

Директору МОБУ
«Пембинская начальная школа –
детский сад» Григорьевой А. Е..

_____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Паспорт _____ выдан _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Приказ о приеме	
№ приказа	Дата приказа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

« ____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____ (Свидетельство о рождении/документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): _____),

проживающего по адресу _____ (адрес места жительства ребёнка, места пребывания)

в МОБУ «Пембинская начальная школа – детский сад» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу _____ направленности, с режимом

_____ общеразвивающей/компенсирующей пребывания полного дня (10,5 часов) с «_» _____ 20__ г.

Язык образования - _____.

Родной язык из числа языков народов России - _____.

Ф.И.О. матери, адрес места жительства, телефон, эл. почта _____

Ф.И.О. отца, адрес места жительства, телефон, эл. почта _____

Ф.И.О. братьев и (или) сестер, адрес места жительства _____

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное подчеркнуть):

- **направление (путёвка) № _____**
- **медицинское заключение** (медицинская карта ребёнка (ф. 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений», утв. приказом Минздрава России от 03.07.2000 № 241);
- **копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)**, либо копии документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в РФ в соответствии с законодательством РФ;
- **копия свидетельства о рождении ребенка** или документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка.
- **копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства** или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.
- **документ, подтверждающий установление опеки** (при наличии)
- **документ о наличии инвалидности** (при наличии)
- **выписка из протокола городской ПМПК** о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании ребенка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

• **согласие на обучение по адаптированной образовательной программе** (при наличии)

• **документы**, подтверждающие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)

С Положением об обработке персональных данных в МОБУ «Пембинская начальная школа – детский сад» ознакомлен(а). На обработку персональных данных _____.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)