Директору МОУ «Себеусадская средняя общеобразовательная школа»
Николаеву Владимиру Валерияновичу

Подписан: Владимир Валерянович Николаев
DN: C=RU, OU=директор, O=Себеусадская СОШ, CN=Владимир Валерянович Николаев, E=morki-sebeusad@rambler.ru
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: дер.Себеусад
Дата: 2021-10-09 17:34:30
Foxit Reader Версия: 9.6.0

_____

_____

Фамилия,имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

Проживающего по адресу:_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(-ю) сына (дочь), _____
_____ _____ года рождения,
Место рождения ребёнка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка:серия_____№ _____, дата выдачи_____
кем выдано_____ _____

Адрес места жительства:(места пребывания, места фактического проживания) ребёнка:_____
_____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)	
	Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)	
	Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)	

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка: вид документа_____серия_____№_____,дата выдачи_____,
кем выдан_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): №_____
дата выдачи_____, кем выдано_____

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка_____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной 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) _____

Обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей (компенсирующей, комбинирующей) направленности с режимом пребывания полного дня _____

Желаемая дата приёма на обучение «_____» _____20_____г.
«_____» _____ 20 ___г. _____/_____
дата подачи заявления подпись фамилия,инициалы

К заявлению прилагаются:

1.	копия свидетельства о рождении	
2	копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории	
3	копию медицинского заключения	
4	копия установления опеки (при необходимости)	
5	копия психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости)	

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МОУ «Себеусадская средняя общеобразовательная школа»ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г._____ _____

подпись фамилия,инициалы