

Директору МОУ «Кожлаерская основная  
общеобразовательная школа имени П.С.Тойдемара»  
Алексеевой Надежде Георгиевне

\_\_\_\_\_  
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 МДОУ «Моркинский детский сад № 1», ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
фамилия, инициалы