

Резолюция « _____ »

Приказ

от «__» _____ 20__ г. № _____

И.о. директора МБОУ «Вересаевская средняя школа»
Сакского района Республики Крым

Загариной Яне Анатольевне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____

Проживающего по адресу: _____

Реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

свидетельство о рождении: серия _____ № _____, место регистрации _____

Проживающего по адресу: _____
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу
общеразвивающей/комбинированной/компенсирующей направленности, с режимом
(нужное подчеркнуть)

пребывания _____ ч. с «__» _____ 20__ г.

ФИО матери _____

Телефон _____ E-mail: _____

ФИО отца _____

Телефон _____ E-mail: _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке из числа языков народов России.

С Уставом учреждения, лицензией на образовательную деятельность, основной образовательной программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида **нуждаюсь / не нуждаюсь.**
(нужное подчеркнуть)

Дата _____ / _____ /

Рег. № _____
от «__» _____ 20__ г.