

Директору МКОУ «Островская НОШ»

Шермер Н.Б.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:

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

дата рождения: «_____» _____ г.р.,
(число, месяц, год рождения ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

в Муниципальное казенное образовательное учреждение «Островская начальная общеобразовательная школа» -Группа детей дошкольного возраста в_группу_____направленности.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

г. _____, ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (иной законный представитель)

(ФИО)

контактный телефон: _____;

адрес электронной почты _____.

Отец (иной законный представитель):

(ФИО)

Контактный телефон: _____.

адрес электронной почты _____.

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

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской Федерации _____.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка: _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом Учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

«_____» _____ 20__ г. _____
Ф.И.О. _____ подпись

«_____» _____ 20__ г. _____
Ф.И.О. _____ подпись