

Директору МОУ СОШ им.Н.Г.Зырина
р.п.Измайлово МО «Барышский район»
Жидковой В.Т.

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приёме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка _____
« ____ » _____ 20__ года рождения,

реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
зарегистрированного по адресу: _____, на
обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное
общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа имени Героя
Социалистического Труда Н.Г.Зырина р.п.Измайлово» муниципального образования «Барышский
район» Ульяновской области
в _____ группу

(возрастная категория) (направленность группы: общеразвивающая, оздоровительная, компенсирующая, комбинированная)

Язык образования-русский, родной язык из числа языков народов России _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
_____ (да/нет)

Необходимый режим пребывания ребёнка _____
(полный день-10,5 часов, кратковременное пребывание-3 часа)

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка _____

Ф.И. О. матери (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка, _____

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи / иной документ, удостоверяющий личность)

Адрес регистрации матери (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка,

_____ (паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи / иной документ, удостоверяющий личность)

Адрес регистрации отца (законного представителя) _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. законного представителя (опекуна, или приёмного родителя) _____

Адрес регистрации законного представителя _____

Наименование, № документа и дата выдачи документа подтверждающего установление
опеки(приемной
семьи) _____

Контактный телефон, e-mail _____

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка _____
(серия, номер, дата, орган выдачи документа)

- копия свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка,

_____ (дата, орган выдачи документа)

