

Регистрационный № _____

Директору ГБОУ СОШ
с. Екатериновка
Измайловой Елене Николаевне

от ФИО родителя (законного представителя)

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу принять моего(ю) сына, дочь

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии))
дата рождения ребенка: _____
свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
адрес места жительства ребенка (пребывания, места фактического проживания): _____

в СП детский сад «Ручеек» ГБОУ СОШ с. Екатериновка .

Родители (законные представители)

МАТЬ(Ф.И.О.): _____
паспорт, серия _____ № _____ выдан _____
телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ОТЕЦ (Ф.И.О.): _____
паспорт, серия _____ № _____ выдан _____
телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ: _____
паспорт, серия _____ № _____ выдан _____
телефон: _____
адрес электронной почты: _____
Документ, подтверждающий установление опеки: _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение для моего ребёнка
на родном _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации
на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации
в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Ребенок:

- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.
- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания, как ребенок — инвалид в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ от _____ 20__ г.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

_____ наименование программы
« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Направленность дошкольной группы: _____

Необходимый режим пребывания: _____

Желаемая дата приема на обучение: _____

На основании Федерального закона от 02.12.2019 № 411-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статью 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» прошу Вас принять моего ребенка _____ (ФИО), т.к. его брат (сестра) _____ (ФИО) обучается в ГБОУ СОШ с. Екатериновка, они проживают в одной семье, имеют общее место жительства и о (она) пользуется правом преимущественного приема

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

_____ имеет/не имеется _____ указать основание

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен:

_____ (подпись)

_____ дата

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего сына/дочери.

Дата _____

Подпись _____

