

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ «Усть-Хайрюзовская СОШ»

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя Учреждения

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

на обучение в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Усть-Хайрюзовская средняя общеобразовательная школа»  
наименование образовательной организации

в группу \_\_\_\_\_  
направленность дошкольной группы (указывается направленность дошкольных групп в МБОУ «Усть-Хайрюзовская СОШ»)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

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

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить возможность получения дошкольного образования на \_\_\_\_\_

(указывается информация о выборе языка образования, родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

в пределах возможностей, предоставляемых образовательной организацией.

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ и (или) в создании специальных условий для организации  
(да/нет)

обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
(указывается режим пребывания в ДГ МБОУ «Усть-Хайрюзовская СОШ»)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены.

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_