

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Абалачевская СОШ» ММР РТ  
Шаихову И.Ш.

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Дата рождения

Место рождения

Паспорт, серия

№

Выдан

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

СНИЛС родителя

СНИЛС ребенка

### Заявление

#### о приёме в образовательную организацию

Прошу принять \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.р.

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

(дата рождения)

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

(серия, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдано)

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(адрес места регистрации ребенка)

(адрес фактического места проживания ребенка)

в дошкольную группу МБОУ «Абалачевская СОШ» ММР РТ в группу направленности

(общеразвивающей, компенсирующей)

с \_\_\_\_\_ пребыванием детей,

(9-ти часовое, группа кратковременного пребывания)

по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования.

(образовательной, адаптированной образовательной)

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_ язык, родной язык

из числа языков народов Российской Федерации (в том числе русского языка как родного языка)

(указать какой)

#### Родители ребенка (законные представители):

мать: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

отец: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть): свидетельство о рождении ребенка или для иностранных граждан и лиц без гражданства - документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка; документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в РФ; свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка; медицинское заключение о состоянии здоровья, \_\_\_\_\_

(иные документы при необходимости)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

(подпись)

(Ф. И. О.)

С уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, реализуемой дошкольной группой, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, Положением о правилах приема детей в дошкольную группу МБОУ «Абалачевская СОШ» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

(подпись)

(Ф. И. О.)