Приложение№1
к положению о Порядке приема на обучение
по образовательным программам дошкольного образования
Директору муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Каракудукская СОШ Акбулакского района
Оренбургской области»
Лаворенко М.В.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

паспорт, серия_____№_____
выдан_____
от _____
ФИО родителя (законного представителя)

паспорт, серия_____№ _____
выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

дата рождения ребенка:_____
свидетельство о рождении ребенка: серия_____номер_____
адрес местожительства ребенка (пребывания, места фактического проживания):
_____
_____
в группу общеразвивающей/компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Каракудукская средняя общеобразовательная школа Акбулакского района Оренбургской области» ДГ.

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.

Родители (законные представители):

мама _____
(Ф.И.О.)

телефон_____
адрес электронной почты_____
папа_____(Ф.И.О.)
телефон_____
адрес электронной почты_____
фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер
_____
_____
_____

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) (подпись)

На обучение моего ребенка на_____языке, из числа языков народов Российской федерации, в том числе русского языка как родного языка, согласен.
Дата приема на обучение_____

Дата Подпись