

Директору
МКОУ «Лицей № 7 имени Шуры Козуб
с. Ново-Ивановского»
Хиврич Е. В.

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О (последнее – при наличии) ребенка

в дошкольный корпус _____ МКОУ «Лицей №7 им. Шуры Козуб с.
Ново-Ивановского» в _____ группу
возрастная категория

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении
ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес регистрации по месту жительства ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Ф.И.О (последнее – при наличии) матери _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность матери _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Адрес электронной почты, контактный номер телефона _____

Ф.И.О (последнее – при наличии) отца _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность отца _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Адрес электронной почты, контактный номер телефона _____

Ф.И.О (последнее при наличии) опекуна _____

Адрес электронной почты, контактный номер телефона _____

Реквизиты документа, подтверждающего установления опеки (при наличии) _____

Язык образования _____

Родной язык (в том числе русский язык как родной) _____

Ознакомлен(-а):

« _____ » 20 _____ г.

подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка

В обучении по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида

(название АООП, реквизиты заключения ПМПК)

Ознакомлен(-а):

« _____ » 20 _____ г.

подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Направленность дошкольной группы _____

(общеразвивающая, оздоровительная, компенсирующая, комбинированная)

Режим пребывания

ребенка: _____

(группа полного дня (10,5-12 часов); группа кратковременного пребывания (до 5 часов), группа сокращенного дня (8-10 часов в день))

ОЗНАКОМЛЕН(-А):

с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Ознакомлен(-а):

« _____ » 20 _____ г.

подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю (не даю) свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания.

Ознакомлен(-а):

« _____ » 20 _____ г.

подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Желаемая дата приема на обучение _____

Дата _____

подпись

Ф.И.О.

