

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Принять в дошкольную группу  
общеразвивающей направленности № \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Директор МБОУ «СОШ № 5»

Директору МБОУ «СОШ № 5»  
Л.М.Скиба

\_\_\_\_\_ Л.М.Скиба

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ «СОШ № 5» моего ребенка (сына, дочь) и сообщаю следующие сведения:

### Сведения о ребенке

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

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

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

наименование документа

кем выдан \_\_\_\_\_

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

### Контактные данные

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ имеется/не имеется

Направленность дошкольной группы: \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

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

### Сведения о втором родителе (законном представителе) (при наличии)

Мать/ отец *(нужное подчеркнуть)*

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников в МБОУ «СОШ № 5», с распорядительным актом о закрепленной за МБОУ «СОШ № 5» территорией ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка