

Директору МОУ ООШ с.Малая Хомутерь »  
МО «Барышский район»  
Завьяловой М.А..

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о приёме ребенка на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_  
зарегистрированного \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальное  
общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с.Малая Хомутерь»  
муниципального образования «Барышский район» Ульяновской области

в \_\_\_\_\_ группу  
(возрастная категория) (направленность группы: общеразвивающая, оздоровительная, компенсирующая, комбинированная)

Язык образования-русский , родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (да/нет)

Необходимый режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_  
(полный день-10,5 часов, кратковременное пребывание-3 часа)

Желаемая дата приёма на обучение ребёнка \_\_\_\_\_

**Ф.И. О. матери (законного представителя)** \_\_\_\_\_

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

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи / иной документ ,удостоверяющий личность )

Адрес регистрации матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца (законного представителя)** \_\_\_\_\_

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

(паспорт: серия, номер, кем выдан, дата выдачи / иной документ ,удостоверяющий личность )

Адрес регистрации отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. законного представителя (опекуна, или приёмного  
родителя)** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации законного представителя \_\_\_\_\_

Наименование, № документа и дата выдачи документа подтверждающего установление опеки(приемной  
семьи) \_\_\_\_\_

Контактный телефон, \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата, орган выдачи документа)

- копия свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка,

( дата, орган выдачи документа)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

С \_\_\_\_\_ со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление  
образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся учреждения, основной образовательной программой дошкольного образования, правилами  
внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими образовательную  
деятельность учреждения, **ознакомлен(а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

