

Директору МБОУ СОШ № 10 г. Грязи
,С.А. Орловой

Ф.И.О.родителя (законного представителя)

(паспорт,серия,номер)

(кем и когда выдан)

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия,имя,отчество(последнее при наличии)ребенка)

(дата рождения ребенка)

(серия,номер,дата выдачи свидетельства о рождении)

(адрес места жительства (места пребывания,места фактического проживания)ребенка)

на обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования социально-гуманитарного направления «Подготовка к школе» МБОУ СОШ №10 г. Грязи

(основная адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушением слуха(слабослышащие и позднооглохшие дети),адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушениями слуха(глухие дети),адаптированная программа дошкольного образования для детей с нарушениями слуха (слабодышащие дети с легкой умственной отсталостью,адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (с общим недоразвитием речи))

с режимом пребывания _____

с _____

желаемая дата приема

Специальные условия для организации обучения и воспитания _____
(укажатьтребуется/не требуется)

Сведения о родителях (законных представителях)ребенка

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО		
Номер телефона		
Адрес электронной почты		

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Язык образования _____

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на родном _____ языке и числа языков народов Российской Федерации. Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитатния ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

да,нет

(подпись заявителя)

С уставом,со сведениями о дате представления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами,регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников,распорядительным актом о закрепленной территории ознакомлен(ы).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)

(подпись мать) (фамилия,имя,отчество)

(подпись отец) (фамилия,имя,отчество)

Регистрационный номер заявления _____ Приказ № _____

Расписку о приеме документов получил. Дата _____ Подпись _____