

Директору МАОУ СОШ № 29 г. Липецка
Т.П. Зайцевой

ФИО родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МАОУ СОШ № 29 г. Липецка моего ребёнка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Реквизиты свидетельства о
рождении: _____

Адрес места жительства _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность _____

Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность _____

Другой законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность _____

Брат (сестра) проживающий(ая) в одной семье с ребенком и имеющих с ним общее место жительства _____

(фамилия, имя, отчество)

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить _____ возможность _____ получения _____ моим _____ ребенком _____ дошкольного образования на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации.

Выбираю (ем) направленность группы для моего ребенка: общеразвивающая
компенсирующая
оздоровительная
комбинированная

Режим функционирования группы: кратковременного пребывания (до 5 часов в день)
сокращенного дня (8 - 10-часового пребывания)
полного дня (10,5 - 12-часового пребывания)
продленного дня (13 - 14-часового пребывания)
круглосуточного пребывания

Дата желаемого зачисления: _____

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

потребность имеется

потребность отсутствует

Наличие потребности ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

потребность имеется

потребность отсутствует

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования моего ребенка _____.

С документами, регламентирующими деятельность МАОУ СОШ № 29 г. Липецка:

- Уставом МАОУ СОШ № 29 г. Липецка;
- сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации;
- образовательной программой дошкольного образования МАОУ СОШ № 29 г. Липецка;
- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями участников образовательных отношений, ознакомлен (ы).

Дата _____

подпись родителя (законного представителя)

Дата _____

подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Дата _____

подпись родителя (законного представителя)

Дата _____

подпись родителя (законного представителя)