Директору МБОУ «Кленовская основная школа имени А.А. Мусихина» Дробининой В.Н.
от _____
Ф.И.О. полностью заявителя (законного представителя)

_____
паспорт_____, выдан _____
_____
Зарегистрированной(ого) по адресу:
_____
_____
Проживающей(его) по адресу:
_____
_____
Телефон:_____
Адрес электронной почты:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с __.__.20__г в с/п «Кленовский детский сад» моего сына/мою дочь _____, дата рождения: ___ _____, место рождения: _____
свидетельство о рождении: _____
серия, номер, кем выдано, дата выдачи

_____,
проживающего по адресу: _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня.
Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____
_____
Сведения о потребности 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): _____
_____

К заявлению прилагаются:
1. копия паспорта
2. копия свидетельства о рождении ребенка
3. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;
4.
5.

"____" _____ 20___ г. _____/_____
подпись Ф.И.О.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБОУ «Кленовская основная школа имени А.А. Мусихина», ознакомлен(а).
"____" _____ 20___ г. _____/_____
подпись Ф.И.О.