

Директору

МБОУ Давыдчинской ООШ

О.Г. Юдаковой

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

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

(серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_  
*кем выдан, дата выдачи)*

### заявление

Прошу вас принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_  
*дата, год рождения) (указать реквизиты свидетельства о рождении ребенка (серия, номер,*

\_\_\_\_\_  
*кем выдано, дата выдачи)*

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства ребенка (места пребывания, фактического проживания)*

в \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей направленности МБОУ Давыдчинской ООШ  
*(возрастная группа)*

на обучение по основной образовательной программе дошкольного образования (образовательной / адаптированной образовательной программе).

**Желаемая дата приёма на обучение с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

**Необходимый режим пребывания ребёнка \_\_\_\_\_.**

**Языком (ами) образования (из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.) выбираем \_\_\_\_\_.**

**Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)**

\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, кем выдано, дата выдачи)*

**Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка - инвалида в соответствии с ИПРА инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_.**

### Сведения о родителях (законных представителях):

**Мать:**

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

\_\_\_\_\_  
*(номер домашнего, сотового телефона (при наличии), адрес электронной почты)*

**Отец:**

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

\_\_\_\_\_  
*(номер домашнего, сотового телефона (при наличии), адрес электронной почты)*

**Ознакомлен(а)** с Уставом МБОУ Давыдчинской ООШ, лицензией на право ведения образовательной деятельностью, основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой МБОУ Давыдчинской ООШ, Правилами приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования и другими документами, регламентирующими учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

**Ознакомлен (а)** с указанными документами, в том числе и через официальный сайт.

**Даю свое согласие на обработку персональных данных** в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. №152 – ФЗ «О персональных данных» в рамках предоставления данной услуги.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)(Расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю все необходимые копии документов в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 15.05.2020г. № 236

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_