

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в МБОУ «Центр образования № 1» на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Прошу организовать образовательный процесс моему ребенку на родном \_\_\_\_\_ языке.

### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

ФИО ребенка (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О МАТЕРИ

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ ОБ ОТЦЕ

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

Необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Наличие права преимущественного приема (в МБОУ «Центр образования № 1» обучаются полнородные и неполнородные брат и (или) сестра).

ФИО (полностью) полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в МБОУ «Центр образования № 1»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ «Центр образования № 1», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку персональных данных

ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии) И (ИЛИ) ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ (в соответствии с индивидуальной программой реабилитации):

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать условия)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_