

№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МАОУ Любохонской средней общеобразовательной школы
им. А.А. Головачева Дятьковского района Брянской области
Кононову Константину Владимировичу

_____ ф.и.о. родителя (законного представителя)
Адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания: _____
Адрес фактического места проживания: _____
_____ телефон _____
_____ паспорт, серия _____ № _____
_____ выдан _____
_____ e-mail _____

заявление.

Прошу зачислить моего(ю) сына, дочь

_____ Ф.И.О. ребёнка, дата рождения
адрес регистрации ребенка по месту жительства, месту пребывания _____

_____ Серия, номер свидетельства о рождении, дата выдачи _____

в старшую группу общеразвивающей направленности МАОУ Любохонской СОШ с режимом работы 10,5 часов с « ____ » _____ 20 ____ года.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования МАОУ Любохонской СОШ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями воспитанников **ознакомлен(а)** _____

(подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, в установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Согласен(а) на проведение диагностических мероприятий педагога - психолога школы с моим ребёнком _____

(подпись)

Согласен(а) с размещением фотографий моего ребёнка на сайте школы _____

(подпись)

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования русский, в том числе русский, как родной язык _____

(подпись)

Потребность 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 **ДА / НЕТ.**

Сведения о родителях	мать	отец
Фамилия, имя, отчество		
Адрес регистрации		
Адрес фактического места жительства		
Телефон		

Приложение (нужное подчеркнуть):

Медицинское заключение для посещения ребёнком дошкольных групп МАОУ Любохонской СОШ;
Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (пребывания) на закрепленной территории;
Копия паспорта родителей (законных представителей);
Копия свидетельства о рождении ребенка.

Дата _____

Подпись _____