

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Н.И.

Директору МКОУ «СОШ №5» Леонидовой

От «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, номер свидетельства, дата выдачи, кем выдано)

проживающего по адресу (фактический) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства / регистрации ребенка)

Регистрация ребенка \_\_\_\_\_

в муниципальное казенное образовательное учреждение «СОШ №5» г. Кирова, Калужской обл. в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня (12-часового пребывания), с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г

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

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираем \_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_

(указать какой)

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 (при наличии).

Да  Нет

**Родители (законные представители):**

**мать:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Электр. почта (при наличии) \_\_\_\_\_

**отец:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_ Электр. почта (при наличии) \_\_\_\_\_

Желаемая дата зачисления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Ребенок имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его братья и (или) сестры.

Да  Нет

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой, основными дополнительными общеразвивающими программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МКОУ «СОШ №5» ознакомлен (а):

Мать: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Отец: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)