Директору Муниципального казённого общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5 с. Пашково»
Шабановой Елене Михайловне
(полное наименование ОО, Ф.И.О.)

Фамилия _____ Имя _____ Отчество_____ Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность _____	Серия _____ № _____ Когда и кем выдан_____ _____ Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять с «____» _____20 __ г. в МКОУ СОШ № 5 с. Пашково моего ребенка

_____,
(ФИО ребенка)

«___»_____ 20 _____ года рождения, место рождения _____, место регистрации _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____

Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:

□ да;

□ нет;

□ язык народов РФ _____;

Сведения о потребности в обучении ребенка:

□ по образовательной программе дошкольного образования

□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)_____

Сведения о направленности дошкольной группы:

□ общеразвивающая направленность;

□компенсирующая направленность;

Сведения о необходимом режиме пребывания ребенка:

□10 часовое пребывание;

□Иной режим пребывания.

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Отец	**Мать**
Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии)_____ Адрес места жительства _____ _____ Контактные телефоны _____ Эл. почта _____	Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии)_____ Адрес места жительства _____ _____ Контактные телефоны _____ Эл. почта _____

При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.
1._____
2._____
3._____

Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о **наличии права на специальные меры поддержки (льготы)** отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):_____
_____

Дата подачи заявления:
«_____»_____20_____ _____
(подпись/(инициалы и фамилия родителя)

Я подтверждаю ознакомление с уставом МКОУ СОШ № 5 с. Пашково, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с Правилами приема МКОУ СОШ № 5 с. Пашково.
_____/_____
(роспись/(инициалы и фамилия родителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
_____ / _____ /
(подпись) (инициалы и фамилия)
_____ / _____ /

Копии документов, необходимых в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 15.05.2020 № 236, прилагаем.

Подпись лица ответственного за прием и регистрацию заявления

« ____ » _____20___ г. _____