

Регистрационный номер: _____
от « _____ » _____ 20 _____

Директор МОУ «Рабилицкая НОШ» С.В.Медведева
от _____

Направление КО № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

(ФИО полностью законного представителя ребенка)
Проживающего по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

(когда и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения)

в МОУ «Рабилицкая НОШ» на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу № _____ общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня с « _____ » _____ 20 _____ года

Место фактического проживания ребенка (населенный пункт, улица, дом, квартира)	
Адрес регистрации ребенка (населенный пункт, улица, дом, квартира)	
Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка	
Мать (законный представитель)	ФИО _____ Адрес регистрации: _____ Телефон: _____ E-mail: _____
Отец (законный представитель)	ФИО _____ Адрес регистрации: _____ Телефон: _____ E-mail: _____
Язык образования	
Родной язык из числа языков народов России	
К заявлению прилагаю следующие документы (нужное обвести кружочком)	1. Копию свидетельства о рождении серия _____ № _____, выдано _____ (когда и кем) 2. Копию свидетельства о регистрации _____ (ФИО ребёнка) по месту жительства, выдано _____ _____ (когда и кем) 3. Копию медицинского заключения, выдано _____ _____ (когда и кем) Иное _____

« _____ » _____ 20 _____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Рабилицкая НОШ», ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)