## Директору МОУ Вешкаймская СОШ №1

Ф И О родителя (законного представителя)ребо
Заявление
Прошу зачислить моего ребенка
(фамилия, имя, отчество ( последние - при наличии)ребенка)
Дата рождения ребенка: «» 20г. Свидетельство о рождении ребенка: серия №
проживания) ребенка
в дошкольную группу МОУ Вешкаймская СОШ №1с «
В группу
<b>Режим пребывания:</b>
Обучение по программе дошкольного образования
(образовательная, адаптированная образовательная)
Сведения о родителях ребенка (законных представителях):  Мать
Документ, удостоверяющий личностьсерия №
Код подразделения Документ, подтверждающий установление опеки
(при наличии)
Контактный телефон
Адрес электронной почты:
Отец
Документ, удостоверяющий личность серия №
дата выдачи кем выдан

код подразделения
Документ, подтверждающий установление опеки
(при наличии)
Контактный телефон
Адрес электронной почты:
Язык образования:
азыка)
В создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)
Дата подачи заявления: «»20г.
подпись родителя/законного представителя)
С <b>Уставом</b> , со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере <b>лицензии</b> на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников (в том числе на сайте организации) ознакомлен(а)
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) (дата)