

И. о. директора ГОАОУ «ЦОриО» Карташовой Ю. В.
(фамилия, инициалы директора)

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка, подающего заявление (далее – «заявитель»), реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя; реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии); адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) заявителя; адрес электронной почты, номер телефона заявителя (при наличии))

Сведения о втором родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) ребенка; адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка; адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) ребенка; дата рождения ребенка; реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка;)

в _____ порядке _____ перевода _____ из _____

(название образовательной организации, возрастная категория обучающегося, направленность группы)

в _____ группу детского сада Государственного областного автономного общеобразовательного учреждения «Центр образования, реабилитации и оздоровления» (далее – «Учреждение»), для освоения образовательной программы предусмотренной настоящим заявлением, в форме очного обучения.

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

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 (ребенка-инвалида) (при наличии), или ребенка с ограниченными возможностями здоровья - в соответствии с рекомендацией (заключением) психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): _____

(имеется / отсутствует)

Образовательная программа: _____

Настоящим заявлением я подтверждаю, что даю свое согласие на обучение ребенка по _____

_____,
(указывается наименование образовательной программы)

а также подтверждаю, что имеется согласие второго родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Направленность дошкольной группы: _____

Необходимый режим пребывания ребенка в группе: _____

Желаемая дата приема на обучение: « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение: _____

Сведения о наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в Учреждении: _____

(фамилия(-ии), имя (имена), отчество(-а) (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер ребенка)

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости): _____

Настоящим заявлением я подтверждаю, что ознакомлен(а) с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что права, обязанности и ответственность родителей (законных представителей), а также права и обязанности ребенка (обучающегося, воспитанника), установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом и локальными нормативными актами Учреждения, мне разъяснены и понятны.

Настоящим заявлением я подтверждаю, что я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

(подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ /
(фамилия и инициалы)