

регистрационный

Директору МБОУ «Шубанская ООШ»

Рахимзянову Х.Г.

номер _____

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Паспорт _____ выдан _____

Проживающего по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения: _____

место рождения: _____

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка с указанием индекса)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МБОУ «Шубанская ООШ»

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия паспорта одного родителя;
- копия свидетельства о рождении
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;
- медицинское заключение о состоянии здоровья

Другое (при необходимости) _____

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись: _____ / _____ /

С Уставом МБОУ «Шубанская ООШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой дошкольного образования МБОУ «Шубанская ООШ» и другими локальными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ «Шубанская ООШ», ознакомлен(а)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись: _____ / _____ /
(расшифровка)

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке и изучение _____ языка.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись: _____ / _____ /

Предъявленные документы сверил Подпись: _____ /Хасбиуллина С.Р./