

Директору МОУ СОШ № 35

Н.И. Боцаковой

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
(кем, дата выдачи)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, последнее - при наличии)

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.,

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдано \_\_\_\_\_  
(кем выдано, дата выдачи)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Направление группы \_\_\_\_\_

с режимом пребывания полного дня с 07.00 до 19.00

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении,
- Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории \_\_\_\_\_,
- Медицинское заключение

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МОУ СОШ № 35, ознакомлен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )