

Регистрационный
(индивидуальный) номер _____
от « ____ » _____ 20 ____ г

Директору МБОУ Новоусинской ООШ Муслюмовского
муниципального района Республики Татарстан
Юмагуловой Надежде Михайловне
(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Дата рождения _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адрес места жительства ребенка _____

ФИО родителя _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адрес электронный почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка _____

ФИО родителя _____

Адрес электронный почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка _____

Язык образования _____

Родной язык(из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) _____

Потребность и 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 (при
наличии); _____

Направленность дошкольной группы _____

Режим пребывания ребенка _____

Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом учреждения ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) и согласен(а)

Подпись _____, расшифровка подписи _____

- Основной образовательной программой дошкольного образования МБОУ Новоусинской ООШ
ознакомлен(а) и согласен(а)

