

Директору ННЧУ ОО СОШ «ГАРМОНИЯ»
Каниной Е.Л.

от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

_____ в дошкольное отделение ННЧУ ОО СОШ
«ГАРМОНИЯ»

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____

Выдано _____

« ____ » _____ 20__ г.

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

РОДИТЕЛИ (законные представители) ребенка:

Мама (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка

_____ Серия _____ № _____

Выдан _____

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон (при наличии) _____ e-mail _____

Папа (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка

_____ Серия _____ № _____

Выдан _____

« ____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон (при наличии) _____ e-mail _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

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 (при наличии) _____ (да, нет)

Направленность группы _____

Необходимый режим пребывания _____

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

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а):

_____ (подпись)
« ____ » _____ 20__ г.