

Директору казенного общеобразовательного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
«Излучинская школа-интернат для обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья»
Свайкиной Наталье Валерьевне

(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО ребенка полностью в соответствии со свидетельством о рождении)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения в дошкольную группу в режиме (отметить
нужное): полного дня (10,5-12 часов)/ сокращенного дня (8-10 часов)/ кратковременного
пребывания (до 5 часов)/ круглосуточного пребывания.

Желаемая дата приема на обучение _____.

Свидетельство о рождении серия _____ № _____,

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

Адрес регистрации _____

До настоящего времени ребенок посещал _____

Мать (ФИО): _____

Паспорт: серия _____ № _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____ адрес эл.почты: _____

Отец (ФИО): _____

Паспорт: серия _____ № _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____ адрес эл.почты: _____

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии): _____

Уведомляю о наличии/отсутствии у ребенка права первоочередного или преимущественного приема на
обучение в рамках действующего законодательства, а именно:

(указать основание для первоочередного или преимущественного приема на обучение)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного
обучения _____

Подпись

В соответствии с ч.6 ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу организовать для ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка.

В соответствии с ч.2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» с уставом образовательной организации от 15.08.2014 № 980, лицензией на осуществление
образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными
программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся КОУ «Излучинская школа-интернат»,
ознакомлен(а) _____

Подпись

Согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке,
установленном ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных
данных» _____

Подпись

" _____ " _____ 20 _____ г. _____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О.)