

В приказ

_____ /**А.Х.Шекихачев**/

« _____ » _____ 202__ г.

И.о. директору МКОУ СОШ

с.п. Нижний Черек

А.Х.Шекихачеву

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя) ребёнка)

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

Паспортные данные:

серия _____ № _____

выдан: _____

№ _____ от « _____ » _____ 202__ г.

(номер и дата направления Комиссии)

Проживающего по адресу: 361307, КБР,

Урванский район, с.п. Нижний Черек

ул. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения: _____, место рождения: _____,

зарегистрированного (ой) по адресу: 361307, КБР, Урванский район, с.п. Нижний Черек,

в группу № _____ общеразвивающей направленности дошкольного блока МКОУ СОШ

с.п. Нижний Черек .

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____, выдано « _____ » _____ 202__ г.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации

– кабардинский.

Сведения о родителях (законных представителях):

1.Мать _____, тел. _____

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированной по адресу: 361307, КБР, Урванский район, с.п. Нижний Черек, ул.

2.Отец _____, тел. _____

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированного по адресу: 361307, КБР, Урванский район, с.п. Нижний Черек, ул.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

№ _____, дата выдачи _____, кем выдано _____

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)

➤ **Сведения о направленности дошкольной группы:**

- общеразвивающая направленность –
- компенсирующая направленность -

➤ **Сведения о необходимом режиме пребывания воспитанника:**

- 12- часовое пребывание –
- Иной режим пребывания -

➤ **О желаемой дате приема на обучение:** с «_____» **202** **года**

➤ Дошкольный блок посещают: _____
(ФИО (при наличии) братьев и (или) сестер, посещающий (-щие) данную образовательную организацию)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основной общеобразовательной программой, правилами приёма на обучение по образовательным программам дошкольного образования, правилами внутреннего распорядка воспитанников, а также с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в дошкольном блоке МКОУ СОШ с.п. Нижний Черек ознакомлен (а):

подпись

(расшифровка подписи)

Даю согласие МКОУ СОШ с.п. Нижний Черек на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями)

Дата «_____» **202** **г.**

Подпись _____
(расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Заявление принял (а)	
		Ф.И.О.	Подпись
		Заведующий дошкольным блоком МКОУ СОШ с.п. Нижний Черек Шомахова З.Х.	