

Приложение № 2  
к Правилам приема  
в МОБУ «СОШ «Янинский центр образования»  
структурные подразделения Дошкольные отделения  
на обучение по образовательным программам дошкольного образования  
утвержденным приказом от 29.06.2020 г. № 418

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МОБУ «СОШ «Янинский ЦО»  
А.Б. Зюзину

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя

\_\_\_\_\_ (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, фактического

\_\_\_\_\_ места проживания))

e-mail: \_\_\_\_\_ (адрес электронной почты, номер телефона)

+7 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка)

свидетельство о рождении<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, места пребывания, фактического места проживания)

в МОБУ «СОШ «Янинский ЦО» структурное подразделение Дошкольное отделение №   2    
на обучение по \_\_\_\_\_ программе дошкольного образования,  
(основной образовательной /адаптированной образовательной)

в группу \_\_\_\_\_ направленности с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной)

Создание специальных условий:

- нуждается в организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_;  
(№ ИПРА ребенка-инвалида)

- необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
(полный день (12-часовое пребывание); сокращенный день (8-10,5 часовое пребывание))

Форма обучения выбрана с учетом мнения ребёнка, а также с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (при их наличии) (п.1 ч.3 ст.44 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации»).

<sup>1</sup> для иностранных граждан и лиц без гражданства – документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка

Сведения о родителях (законных представителях):

Законный представитель (отец) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, фактического места проживания))

+7 ( ) - - .  
(номер телефона)

Законный представитель (мать) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, фактического места проживания))

+7 ( ) - - .  
(номер телефона)

Документ, подтверждающий установление опеки,

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на \_\_\_\_\_ языке.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи

Ознакомлен(а) с локальными нормативными актами учреждения: Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательной программой, правилами приема, перевода, отчисления обучающихся образовательного учреждения и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью реализации основной (адаптивной) образовательной программы ДО

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

по договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования на срок действия договора и (или) в течение срока хранения персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи