

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Приложение № 1**  
**к Правилам приёма**  
**в МОБУ «СОШ «Янинский центр образования»**  
**структурные подразделения Дошкольные отделения**  
**на обучение по образовательным программам дошкольного образования,**  
**утвержденным приказом от 03.03.2022 г. № 49.1**

**Заявление**  
**о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

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

от \_\_\_\_\_

(ФИО (последнее – при наличии) родителя  
(законного представителя)

(наименование и реквизиты документа,  
удостоверяющего личность заявителя, №, серия,  
дата выдачи, кем выдан)

(реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки, при наличии)

Номер телефона (при наличии):

Адрес электронной почты (при наличии):

Прошу принять

(ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа,  
подтверждающего установление опеки (при наличии))

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

в группу \_\_\_\_\_ направленности с \_\_\_\_\_  
(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая, (желаемая дата приема)  
комбинированная, оздоровительная)

Необходимый режим пребывания ребенка:

(указывается режим пребывания)

Сведения о втором родителе:

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

---

---

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона (при наличии):

---

Адрес электронной почты (при наличии):

---

Сведения о потребности в обучении 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: имеется/не имеется  
(нужное подчеркнуть)

---

(в случае наличия потребности указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

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

Сведения о выборе языка образования моего ребенка:

---

*(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)*

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии):

---

*(указать язык обучения и воспитания в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом образовательной организации)*

С Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями ознакомлен (а)

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

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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