

Директору МАОУ СОШ № 29 г. Липецка  
Т.П. Зайцевой

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

заявление.

Прошу принять на обучение по образовательной программе дошкольного образования в МАОУ СОШ № 29 г. Липецка моего ребёнка

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Реквизиты свидетельства о  
рождении: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать: \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа,  
удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа,  
удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Другой законный представитель \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Реквизиты документа,  
удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Брат (сестра) проживающий(ая) в одной семье с ребенком и имеющих с ним общее место жительства \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить \_\_\_\_\_ возможность \_\_\_\_\_ получения \_\_\_\_\_ моим \_\_\_\_\_ ребенком \_\_\_\_\_ дошкольного образования на родном \_\_\_\_\_ языке из числа языков народов Российской Федерации.

Выбираю (ем) направленность группы для моего ребенка: общеразвивающая  
компенсирующая  
оздоровительная  
комбинированная


Режим функционирования группы: кратковременного пребывания (до 5 часов в день)   
сокращенного дня (8 - 10-часового пребывания)   
полного дня (10,5 - 12-часового пребывания)   
продленного дня (13 - 14-часового пребывания)   
круглосуточного пребывания

Дата желаемого зачисления: \_\_\_\_\_

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

потребность имеется

потребность отсутствует

Наличие потребности ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

потребность имеется

потребность отсутствует

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования моего ребенка \_\_\_\_\_.

С документами, регламентирующими деятельность МАОУ СОШ № 29 г. Липецка:

- Уставом МАОУ СОШ № 29 г. Липецка;
- сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации;
- образовательной программой дошкольного образования МАОУ СОШ № 29 г. Липецка;
- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями участников образовательных отношений, ознакомлен (ы).

Дата \_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

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

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Дата \_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

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