

Отметка о регистрации

Рег. № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____
должность лица принявшего заявление

ФИО

подпись

Директору МБОУ «Ступишинская СОШ
им. Героя РФ С.Н.Морозова»

Е.М. Хейльман

от _____

проживающей по адресу:

Паспорт серия _____ № _____

выдан « ____ » « ____ » _____ г.

контактный телефон: _____,

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода из

_____ в МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова» (дошкольное образование)

в группу для детей в возрасте от _____ до _____ лет

моего сына (дочь) _____

_____ (фамилия, имя, ребёнка)

_____ (Дата рождения)

_____ (место рождения)

проживающего по адресу _____

с « ____ » « _____ » 20 ____ года.

Ф.И.О. матери ребенка _____

Адрес места жительства матери: _____

Контактный телефон матери: _____

Ф.И.О. отца ребенка: _____

Адрес местожительства отца: _____

Контактный телефон отца: _____

Разрешаю забирать ребёнка из детского сада следующим людям:

1. _____

Ф.И.О. – степень родства

2. _____

Ф.И.О. – степень родства

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке.

_____ (язык обучения - русский)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

1) Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1, 2, 54, 55, 64, 65).

2) Уставом МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова» (дошкольное образование);

2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

3) Образовательной программой дошкольного образования;

4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Согласен на проведение диагностики в рамках образовательной программы МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова» (дошкольное образование).

Дата « ____ » « _____ » 20 ____ г _____ / _____

(Подпись/расшифровка подписи)

Второй родитель (законный представитель) ребенка с заявлением ознакомлен:

Дата « ____ » « _____ » 20 ____ г _____ / _____

(Подпись/расшифровка подписи)