

Директору МКОУ «Прогимназия №1.Баксана»
Бифовой М.С.

_____ / _____
Ф.И.О .полностью

_____ / _____
Проживающего(ей) по адресу:

Телефон. _____ / _____

Заявление № _____

Прошу Вас принять моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении
ребенка _____

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

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных
представителей) ребенка _____

Язык образования _____
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

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 (имеется\не имеется) _____

направленность дошкольной группы _____

необходимый режим пребывания ребенка _____

желаемая дата приема на обучение _____

Наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(имеется\не имеется) _____

Прилагаются следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами,
реализуемыми прогимназией, и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся
ознакомлен (а).

_____ / _____ /
Подпись

_____ / _____ /
Дата