Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Центр образования № 1 «Академия детства» города Смоленска

Рег. №

В приказ Зачислить с

Ирине Владимировне Новиковой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя

(законного представителя) ребенка или поступающего)   
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 проживающего по адресу (с индексом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные телефоны

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

проживающего по адресу (с индексом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр образования № 1 «Академия детства» города Смоленска на обучение по образовательным

программам дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности № с режимом пребывания воспитанника в образовательной организации -

режим полного дня (12-часовое пребывание) с .

дата приема

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования . Создание специальных условий для

организации и обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) .

нуждаюсь, не нуждаюсь (основание - протокол ПМПК, ИПРА подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ.

подпись

Прошу осуществлять обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном языке.

Прошу приобщить к личному делу документы.

« » 20 г.