

Директору МАОУ «СОШ №3» г. Горнозаводска
Дёминой Н.И.

ФИО родителя (законного представителя) полное
Адрес проживания _____

Конт. телефон: _____

З а я в л е н и е

Прошу принять _____
ФИО ребенка (полное)

_____ года рождения _____
(место рождения),

проживающего(шую) по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

на обучение по _____
образовательной/адаптированной
(указать)
программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности¹ для детей в возрасте
от _____ до _____ лет.

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания);
- медицинское заключение²;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе³;
- рекомендация ПМПК⁴.

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
- Свидетельством об аккредитации.
- Уставом школы, другими локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность образовательной организации.

« ____ » _____ 2025г.

ФИО

Подпись

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных, данных ребенка и всех членов семьи в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

« ____ » _____ 2025г.

ФИО

Подпись

¹Наименование групп в заявлении указываются в соответствии с уставом образовательной организации, локальными нормативными правовыми актами.

²Для детей, впервые поступающих в образовательную организацию.

³Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

⁴Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

