

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Теренгульской средней общеобразовательной школы  
Баганского района Новосибирской области  
А.П. Мартыновскому

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г. рождения

**Проживающей по адресу:**

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.

**Паспорт:** \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_ г.

**Контактные данные:** \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(полностью Ф.И.О ребенка)

в структурное подразделение МБОУ-Теренгульская СОШ Дошкольное образовательное  
учреждение Теренгульский детский сад с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дата рождения: \_\_\_\_\_ г. Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_, № \_\_\_\_\_.

Место рождения: \_\_\_\_\_.

Родители (законные представители):

Мама (Ф.И.О., телефон) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Папа (Ф.И.О., телефон) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка (фактического пребывания), его законных представителей:

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

Сведения о выборе языка образования (родного языка из числа языков народов РФ, в том числе  
русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_

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 (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Направленность дошкольной группы \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

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

\_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка подписи

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной  
программой, а также другими документами, регламентирующими организацию и  
осуществление образовательной деятельности дошкольного образовательного Учреждения,  
правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка подписи