

Учетный № _____

Директору МБОУ ТР Плоскошская СОШ

(Ф.И.О. директора)

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя) ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места
фактического проживания) родителя (законного
представителя))

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

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью),

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))

Место проживания ребенка (фактическое):

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом ____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с
адресом проживания):

Город _____

Район _____

Улица _____

Дом ____ корп. _____ кв. _____

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Торопецкого района Плоскошскую
среднюю общеобразовательную школу в дошкольную группу _____

(направленность группы)

с режимом пребывания с _____ часов по _____ часов

с « ____ » _____ 20 ____ г.

дата приема

Выбор языка образования: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

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):

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ (_____)

С Уставом школы, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а):

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ (_____)