

Индивидуальный № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

Директору МКОУ «Рассветовская СОШ»  
(наименование Учреждения)  
Пономаревой Ольге Вячеславовне  
(фамилия, имя, отчество директора)

От \_\_\_\_\_  
*данные родителя (законного представителя) ребенка*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка (№, серия, дата выдачи,  
кем выдан) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_  
*данные родителя (законного представителя) ребенка*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя  
(законного представителя) ребенка (№, серия, дата выдачи,  
кем выдан) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

### Заявление о приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки (при наличии)))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в группу \_\_\_\_\_ направленности

(направленность группы: общеразвивающая, компенсирующая)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(желаемая дата приема)

\_\_\_\_\_  
(Образовательная программа дошкольного образования, Адаптированная образовательная программа  
дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи)

Необходимый режим пребывания ребенка: \_\_\_\_\_  
(указывается режим пребывания)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе  
дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации

