

Директору МОУ «СОШ №50»
г. Магнитогорска
Арзамасцевой С.А.

от родителей (законных представителей)

(фамилия, имя, отчество родителей
(законных представителей))

Заявление

Прошу принять в Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №50» города Магнитогорска (дошкольные группы) на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности

(фамилия, имя, отчество ребенка)
родившегося «___» _____ 20___ г. в _____,
(место рождения)
проживающего по адресу: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Дом. и раб.тел. _____

Адрес фактического проживания _____

Отец: Ф.И.О _____

Дом и раб.тел. _____

Адрес фактического проживания _____

Законный представитель: Ф.И.О., _____

тел. _____

Адрес фактического проживания _____

К заявлению прилагаются документы:

1. Свидетельство о рождении ребенка (копия).
2. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (копия).
3. Медицинское заключение ребёнка.
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания

_____/_____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и Уставом МОУ «СОШ № 50» г. Магнитогорска, с образовательными программами, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ОЗНАКОМЛЕНЫ:

_____/_____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Расписка в получении документов

Рег. № _____ «___» _____ 20__ г.

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 50» города Магнитогорска для приема в дошкольные группы приняло от родителя (законного представителя) _____

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

ребенка _____

Ф.И.О. _____

№ п/п	Наименование документа	Количество
1	Заявление о приеме	
2	Копия свидетельства о рождении ребенка	
3	Оригинал свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории (для закрепленных лиц, зарегистрированных по месту жительства или по месту пребывания)	
4	Заверенная в установленном порядке копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав обучающегося)	
5	Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей ребенка, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства)	
6	Согласие субъекта на обработку персональных данных	
7	Медицинская карта (по желанию)	
8	Страховой медицинский полис (по желанию)	
9	Направление Управления образования	
10	Медицинское заключение для детей впервые поступающих в учреждение	

Срок уведомления о зачислении в МОУ «СОШ №50» г. Магнитогорска трех дневный

/_____ /_____

ФИО, принявшего документы подпись

«___» _____ 20__ г.

/_____ /_____

ФИО, сдавшего документы

подпись

«___» _____ 20__ г.

М.П.

Контактные телефоны:

общеобразовательного учреждения _____

Управления образования _____

Директору МОУ «СОШ № 50»
города Магнитогорска
С.А. Арзамасцевой

(ФИО родителя (законного представителя) воспитанника)

Паспорт: серия_____, №_____

Выдан: _____

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Заявление

На основании ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

Ф.И.О.

изучение родного _____ языка на весь период пребывания в
дошкольных группах при МОУ «СОШ № 50» г. Магнитогорска.

_____/_____/_____
подпись(расшифровка подписи)
«___»_____ 20___ г.