

№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Директору МОУ «Лопухинский образовательный центр»  
Веройнен Г.А.

от \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
кем \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять ребёнка:

1.	ФИО (последнее - при наличии) ребёнка	
2.	Дата рождения	
3.	Реквизиты свидетельства о рождении	
4.	Адрес места жительства (места регистрации, пребывания, места фактического проживания) ребенка	
	Ф.И.О. матери/телефон/адрес электронной почты	
	Ф.И.О. отца/телефон/адрес электронной почты	
5.	Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)	

в МОУ «Лопухинский образовательный центр» с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в группу \_\_\_\_\_ направленности, с режимом пребывания \_\_\_\_\_  
*(кратковременного, полного, сокращенного дня)*

Требуется/ не требуется *(нужное подчеркнуть)* обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования.

Требуется/ не требуется *(нужное подчеркнуть)* создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с ИПР инвалида (при наличии).

Выбираю язык образования: \_\_\_\_\_  
*(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)*

К заявлению прилагаю следующие документы/копии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка подписи*

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, информацией о сроках приема документов ознакомлен (а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка подписи*