



**Управление образования администрации
города Югорска
Ханты-Мансийский
автономного округа - Югры
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Лицей им. Г.Ф.Атякшева»**

ул. Ленина, д. 24, г. Югорск,
Ханты-Мансийский автономный округ –
Югра, Тюменская область, 628260
Тел.: (34675) 2-48-30, факс: 2-48-30
Е – mail: litsey.yugorsk@mail.ru

Директору
МБОУ «Лицей им. Г.Ф.Атякшева»
Светлане Юрьевне Платоновой
родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место жительства:
город _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____
телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении (приеме) ребенка в образовательную организацию,
реализующую основную образовательную программу дошкольного
образования (детский сад)**

Прошу принять в МБОУ «Лицей им. Г.Ф. Атякшева» корпус №__с «__» ____ 20__г.
(образовательная организация) (при наличии)

моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
(нужное подчеркнуть)

населенный пункт _____

улица _____ дом _____ коп. _____ кв. _____

Данные о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель)

ФИО _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Контактные телефоны _____

Адрес электронной почты _____

Отец (законный представитель)

ФИО _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Контактные телефоны _____

Адрес электронной почты _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Братья и сестры, проживающие в одной семье, имеющие общее место жительства с ребенком

и обучающиеся образовательной организации, выбранной родителем (законным представителем) для приема на обучение

ФИО _____

ФИО _____

(при необходимости)



Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий и их семей (при необходимости)

указать наименование

Документ, подтверждающий право на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий и их семей _____

Направленность дошкольной группы _____ *общеразвивающая*

(общеразвивающая, комбинированная)

Режим пребывания _____

(полного дня, кратковременного пребывания)

Желаемая дата приема на обучение _____

Наименование учреждений, выбранных для приема: _____ *Лицей им.Г.Ф.Атякшева*



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 ребенка-инвалида (при наличии) _____

(реквизиты документа, подтверждающего потребность)

Выбираю _____ язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Постановлением администрации города Югорска «О закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих основные общеобразовательные программы дошкольного образования за конкретными территориями города Югорска» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(а) _____.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____.

Подпись _____/_____

Дата _____

Входящий № _____
от _____