

Директору МБОУ БГОК № 59  
Потворову А.И.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя или иного  
законного представителя ребёнка)

паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: (кем, когда) \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ной) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Степень родства заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(мать, отец, опекун, контактный телефон )

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_

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

сведения о родителях (законных представителях):

мать: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

отец: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

законный представитель: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты документа, подтверждающего  
установление опеки)

языком образования выбираю родной язык из числа языков народов  
Российской Федерации \_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной  
программе \_\_\_\_\_

(имеется/не имеется)

в группу \_\_\_\_\_ направленности  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

необходимый режим пребывания ребенка \_\_\_\_\_

желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

подпись заявителя: / \_\_\_\_\_ /

