

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«КАЙРАКТЫНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»  
АКБУЛАКСКОГО РАЙОНА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Принято: Советом ОУ  
Протокол № 01 от «17» 08 2018 г.

Рассмотрено и принято педагогическим советом  
Протокол № 01 от «15» 08 2018 г.



**Положение**  
**о языке обучения, образования обучающихся (воспитанников)**  
**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**  
**«Кайрактынская СОШ» дошкольная группа**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о языке обучения, образования (далее - положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом МБОУ «Кайрактынская СОШ» дошкольная группа.

1.2. Положение устанавливает языки образования и порядок их выбора родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся при приеме на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

**2. Язык обучения**

2.1. Образовательная деятельность осуществляется на государственном языке - русском.

2.2. Выбор языка образования осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) при приеме (переводе) на обучение по образовательным программам дошкольного образования.

2.3. В рамках дополнительных образовательных программ по запросу участников образовательных отношений ОУ вправе организовать обучение детей иностранным языкам.

Срок действия не ограничен

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Кайрактынская СОШ»  
Козловой В.В.

Ф.И.О. руководителя

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность родителей (законных представителей) ребенка

серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес проживания

### заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

реквизиты свидетельства о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

на обучение по образовательной программе дошкольного образования, осуществляемое на \_\_\_\_\_ языке, родном языке \_\_\_\_\_, в группу \_\_\_\_\_

направленности для детей в возрасте от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет, разновозрастная группа, с режимом пребывания \_\_\_\_\_ дня, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (да/нет) \_\_\_\_\_

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да/нет) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, отчество – при наличии)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полнородных или не полнородных братьев и (или) сестер)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)



С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, размещенными на информационном стенде ДГ и официальном сайте МБОУ «Кайрактынская СОШ», в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2002 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, последнее – при наличии)

указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.