

Регистрационный номер _____

Заведующему муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения
«Ново-Девяткинский детский сад комбинированного вида №1» Н.М. Горбаневой
от _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя):

_____ (наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

Номер телефона (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

_____ (наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____

проживающего по адресу: _____

(адрес фактического проживания ребенка)

в МДОБУ «Ново-Девяткинский ДСКВ №1»

в группу _____ направленности

(общеразвивающей, компенсирующей)

с «_____» _____ 20____ г.

Необходимый режим пребывания _____

(полного дня 10,5-12 час)

законный представитель (мать) _____

(Фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

_____ (Номер, серия, кем и когда выдан)

Номер телефона: _____, Адрес электронной почты: _____

законный представитель (отец) _____

(Фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

_____ (Номер, серия, кем и когда выдан)

Номер телефона: _____, Адрес электронной почты: _____

Потребность обучения ребенка по адаптированной программе дошкольного образования и (или) создании специальных условий для организации и обучения ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: _____

(имеется/не имеется)

Сведения о выборе языка образования для ребенка: _____

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом Учреждения)

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, иностранного (при наличии): _____

(указать язык образования в соответствии с реализуемой образовательной программой, в порядке, установленном законодательством об образовании и локальным нормативным актом Учреждения)

_____/_____

Подпись

расшифровка подписи

«_____» _____ 20____ года

Ознакомлен(а) с Уставом МДОБУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования, реализуемыми в образовательном учреждении, Правилами приема детей, локальными актами, регламентирующими реализацию организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями.

_____/_____

подпись

расшифровка подписи

«_____» _____ 20____ года

дата