

Индивидуальный (регистрационный) номер заявления _____

Заведующему МДОБУ №10 «Светлячок»
(наименование образовательной организации)
Процель Л.Е.
(Ф.И.О. заведующего)

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя))

Заявление.

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

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) _____

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

на обучение по _____ ,

(наименование образовательной программы дошкольного образования)

осуществляемое на _____ языке, родном языке _____

(с указанием конкретного языка)

(с указанием конкретного языка, в том

_____ в группу _____

числе русского, как родного) _____ (общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной, комбинированной)

направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет, № _____ с режимом пребывания _____

(кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания)

С « _____ » _____ 20 ____ Г.

Сведения о родителях:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

_____ Дата « _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись родителя (расшифровка подписи)
(законного представителя) ребенка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников образовательной организации ознакомлен(а)

_____ Дата « _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись родителя (расшифровка подписи)
(законного представителя) ребенка)

