

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 42»
Ванеевой Светлане Валерьевне

№ _____

от _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
номер и дата регистрации заявления

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 42» на обучение по образовательным программам дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении ребёнка: серия _____ № _____
выдано _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать (Ф.И.О.) _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования _____ язык образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Имеется потребность в обучении 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 инвалида (при наличии) _____ (да/нет).

Необходимый режим пребывания _____ (полный/неполный день).

Дата приема на обучение _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с основной образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)