

Исполняющему обязанности заведующего
МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 18
Оксане Владимировне Шаройко

Заявление принял:

_____ О.В. Шаройко

И.о.заведующего МБДОУ – детского сада
комбинированного вида № 18

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Проживающего/зарегистрированного по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____, являясь
(фамилия, имя, отчество при наличии родителя, законного представителя)

родителем (законным представителем) _____
(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

- реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии): _____
(реквизиты документа)

проживающего по адресу (адрес места жительства, место пребывания, место фактического проживания)
ребенка: _____
(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи: _____
кем выдано: _____

Прошу зачислить моего ребенка в МБДОУ по образовательной программе дошкольного
образования: _____ в группу для детей в возрасте от ____ до ____ лет
(общеразвивающей, компенсирующей, оздоровительной)

с режимом пребывания: **полного дня / кратковременного пребывания** (нужное подчеркнуть).

Желаемая дата приема в МБДОУ с « ____ » _____ 20 ____ г.

Выбор языка образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как
родного языка. Даю согласие на получение дошкольного образования ребенка на _____ языке.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

мать: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя, законного представителя)

Контактный телефон: _____ адрес электронной почты: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

отец: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя, законного представителя)

Контактный телефон: _____ адрес электронной почты: _____

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» я, _____
(фамилия, имя, отчество при наличии родителя, законного представителя)

заявляю о потребности в обучении моего ребенка 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): **нуждаюсь/не нуждаюсь** (нужное подчеркнуть).

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Уставом МБДОУ-детского сада комбинированного вида №18;
2. Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
3. Образовательными программами МБДОУ
4. Положениями, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.
5. Правилами внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ.
6. Правилами утреннего приёма воспитанников МБДОУ.
7. Распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении МБДОУ-детского сада комбинированного вида № 18 за конкретными территориями.