ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Заведующий МБДОУ ДС ОВ № 7

_____

от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу:_____

_____

(адрес фактического проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в детский сад _____

(желаемая дата приема на обучение)

Моего ребенка:_____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

_____

(дата рождения ребенка)

_____

(серия, номер свидетельства о рождении, кем выдано и дата выдачи)

проживающего по адресу: _____

(адрес пребывания (регистрации),

_____

адрес фактического проживания)

нуждающегося (при наличии) в _____

(указать потребность в обучении 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)

в группу _____, с режимом пребывания в ДОУ_____ часов.

направленности

Сведения о родителях

Мать:

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

_____

(серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)

Контактный телефон и (или) адрес электронной почты _____,_____

Отец:

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

_____

(серия, номер паспорта, кем выдан и дата выдачи)

Контактный телефон и (или) адрес электронной почты _____,_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____

_____

Язык образования _____
Родной язык _____
из числа языков народов РФ

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников: правила приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МБДОУ ДС ОВ № 7,правила внутреннего распорядка воспитанников МБДОУ ДС ОВ № 7, порядок оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБДОУ ДС ОВ № 7 и родителями (законными представителями) воспитанников
ознакомлен(а):
«____» _____ _____ г. _____
(подпись родителя)