

от _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ- детский сад № 536
Е.Н.Шандаровой

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
паспорт серия _____ № _____
выдан когда _____
кем _____
адрес регистрации _____
адрес места жительства _____

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____, свидетельство о рождении серия _____ № _____
(дата рождения)

когда и кем выдано _____,
проживающего по адресу _____,

в группу для детей в возрасте от _____ до _____ лет с режимом пребывания 10,5 часов общеобразовательной направленности с « _____ » _____ 20 ____ г.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон, e-mail: _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)

Контактный телефон, e-mail: _____

Имеется 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 (при наличии) (отметить знаком V)

- Да
 Нет

Разрешаю забирать из детского сада моего ребенка следующим людям, старше 18 лет:

_____, тел. _____
_____, тел. _____
_____, тел. _____

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- Федеральный закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Устав МБДОУ;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- Образовательная программа, реализуемая в МБДОУ - детский сад № 536;
- Правила внутреннего распорядка;
- Локальные акты МБДОУ.

Подпись _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на русском языке _____

подпись

Дата « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ расшифровка _____