

Регистрационный № _____

Приложение №1

от « _____ » _____ 20 _____ г.

Заведующему МБДОУ детским садом № 96

Кодиной Н.В.

от _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) законного представителя)

Заявление

на обучение по образовательным программам дошкольного образования

Прошу принять ребёнка _____

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

дата рождения « _____ » _____ 20 _____ года, реквизиты свидетельства о рождении ребенка серия _____ № _____ кем выдано _____

проживающего по адресу: _____

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 96

в группу _____ направленности _____

(Направленность дошкольной группы: общеразвивающая, компенсирующая, др.)

с _____ режимом пребывания с _____

(Режим пребывания: 12 часовой, 3-5 часовой)

(Желаемая дата приема на обучение)

Мать ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

серия _____ номер _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты _____ номер телефона _____

Отец ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

серия _____ номер _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Адрес электронной почты _____ номер телефона _____

Опекун ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) опекуна (законного представителя) ребенка)

реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи _____

Адрес электронной почты _____ номер телефона _____

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (да/нет) _____

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

(имеется/не имеется)

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) _____

(Указать категорию льготы по оплате за присмотр и уход за ребенком, документ, подтверждающий право на льготу)

Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России _____

« ____ » _____ 20 ____ года _____

(Подпись)

(ФИО родителя

(законного представителя) заявителя)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт образовательной организации.

Ознакомлен (а) с уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

« ____ » _____ 20 ____ года _____

(Подпись)

(ФИО родителя

(законного представителя заявителя)