

Заведующему МБДОУ – детский сад № 189

Гребень С.А.

от _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

проживающего по адресу:

область _____

индекс _____

город _____

ул. _____

дом № _____ кв. № _____

адрес электронной почты, номер телефона _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный № _____ Дата регистрации « ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

являюсь _____ родителем _____ (законным _____ представителем)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) и дата рождения ребенка)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(документ, номер, кем выдан, когда выдан)

проживающий по адресу (адрес места жительства, места пребывания, места фактического проживания _____ ребенка):

(город, улица, дом, корпус, квартира)

свидетельство _____ о _____ рождении _____ ребенка

(серия, номер, кем выдано, когда выдано)

прошу зачислить моего ребёнка в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 189 для обучения по Основной общеобразовательной программе – образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности для детей в возрасте от _____ до _____ лет.

Желаемая дата зачисления в образовательное учреждение для обучения по образовательной программе дошкольного образования _____.

Выбор языка образования по Основной общеобразовательной программе – образовательной программе дошкольного образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (указать).

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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

Контактный телефон: _____ адрес электронной почты: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

_____ (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

_____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

заявляю о потребности в обучении моего ребенка по адаптированной 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. Федеральным законом № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Уставом МБДОУ.
3. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
4. Образовательной программой дошкольного образования.
5. С распорядительным актом «О закреплении территорий муниципального образования «город Екатеринбург» за муниципальными дошкольными образовательными организациями.
6. Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей.

_____ дата

_____ / _____ /
подпись

расшифровка подписи