

Регистрационный № _____

Решение руководителя

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Заведующему
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения – детского сада № 393
Лапиной Анастасии Юрьевне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя))
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Адрес электронной почты родителя (законного представителя)

Номер телефона родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 393 (МБДОУ – детский сад № 393) моего ребенка
ребенка _____

(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка

1. Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.
2. Место рождения ребенка: _____
3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____,
выдано _____
«__» _____ 20__ г.

Адрес места жительства ребенка (места пребывания, места фактического проживания) (нужное подчеркнуть): _____

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

На обучение по образовательной программе дошкольного образования,
оказания услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

ФИО (последнее при наличии) _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии)

–
Выбираю направленность дошкольной группы (отметить любым значком)

0 – общеразвивающая _____

0 – компенсирующая _____

0 – оздоровительная (с указанием направленности оздоровления)

Желаемая дата приема на обучение _____

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременное, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточно) _____ (указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (указать)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости): да _____ нет _____

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости):

да _____ нет _____

Подпись _____ дата _____

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами (указать)

- устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательная программа дошкольного образования учреждения;
- другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников:

(подпись родителя (законного представителя))
представителя))

(дата)

(подпись родителя (законного

(дата)