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)
_____
СНИЛС_____ИНН _____

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))	(подпись родителя (законного представителя))
_____	_____
(дата)	(дата)