

№ _____
(номер и дата регистрации заявления)От _____
(ФИО родителя/законного представителя (последнее при наличии))паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (дата выдачи)_____
(орган, выдавший документ)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии))

_____ « _____ » _____ 20 _____ года рождения, (свидетельство о рождении:

серия _____, номер _____, выдано _____
(наименование органа записи актов гражданского состояния, дата выдачи)

_____),

адрес места жительства _____

адрес места пребывания (при наличии) _____

адрес места фактического проживания _____

на обучение по _____ программе
(образовательной/адаптированной образовательной)дошкольного образования в группу _____
(общеразвивающей /компенсирующей/комбинированной/оздоровительной)направленности, в режиме полного дня, пребывания с _____.
(желаемая дата приема на обучение)В обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования
_____. В создании специальных условий для организации обучения и
(нуждаюсь/не нуждаюсь)воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида _____.
(нуждаюсь/не нуждаюсь, реквизиты ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях):

1. Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

2. Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

3. Опекун: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки _____

(при наличии)

« _____ » _____ 20 _____ года _____

В целях реализации прав, установленных статьей 14 Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ (ст.28 п.7), ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся» от 31.07.2020 №304-ФЗ, прошу предоставить возможность получения моим ребенком дошкольного образования на _____ языке.

Родной язык из числа народов Российской Федерации _____
(тип языка)

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

С Уставом МБДОУ ДС №1, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МБДОУ ДС №1, распорядительным актом администрации муниципального образования ЗАТО Александровск Мурманской области о закреплении муниципальных образовательных организаций, реализующих программы дошкольного образования, за конкретными территориями ЗАТО Александровск ознакомлены

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ года
_____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

.