Заведующему МБДОУ д/с № 17
Разуменко Елене Анатольевне

_____

_____

(Ф.И.О.(последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____
_____, _____

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

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 17» (МБДОУ д/с № 17).

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия_____ №_____ дата выдачи _____.

Ребенок зарегистрирован по месту жительства по адресу: _____
_____,

фактически проживает по адресу: _____
_____.

Сведения о родителях:

Мать: _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя): _____
серия _____ № _____ выдан: когда _____ код подразделения: _____
кем _____
_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
_____

Адрес места регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Адрес электронной почты (при наличии):_____

Контактный телефон (при наличии): _____

Отец: _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя): _____
серия _____ № _____ выдан: когда _____ код подразделения: _____
кем _____
_____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
_____

Адрес места регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Адрес электронной почты (при наличии):_____

Контактный телефон (при наличии): _____

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____ как язык образования по основной образовательной программе дошкольного образования, а также изучение _____ как родного языка.

Ребенок нуждается (не нуждается) в обучении 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 (при наличии).

Дата желаемого приема на обучение в МБДОУ д/с № 17, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования: «____»_____20___г. в группу общеразвивающей направленности, с режимом пребывания: _____.

(необходимый режим пребывания)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«____» _____ 20__ года _____ _____

(подпись) (Ф.И.О (последнее- при наличии))

Индивидуальный номер заявления: _____

Дата регистрации заявления: _____

Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего заявление: _____

_____.