

Заведующему МБДОУ № 27 «Сказка»
Швецовой Светлане Владимировне

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ
НОМЕР ЗАЯВЛЕНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в МБДОУ №27 «Сказка» комбинированного вида

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

«_____» _____ 20__ г. рождения

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка:

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдано _____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

(почтовый индекс, край, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

- Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Матери: _____

Отца: _____

Иного законного представителя _____

- Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Матери: _____

Отца: _____

Иного законного представителя: _____

- Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

Вид документа _____,
(постановление, решение, иное)

серия _____, номер _____, дата выдачи _____
выдано _____

- Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:

Мать:

Вид документа: _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____
кем выдано _____ код подразделения _____

Отец:

Вид документа: _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____
кем выдано _____ код подразделения _____

Иной законный представитель:

Вид документа: _____, серия _____, номер _____, дата выдачи _____
кем выдано _____ код подразделения _____

- Прошу организовать обучение по образовательной программе дошкольного образования
_____ на языке образования _____, родном языке

(сына/дочери)

из числа языков России-_____.

- Имеется /не имеется потребность у ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе дошкольного образования: _____

- Имеется /не имеется потребность у ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

- Направленность дошкольной группы: _____

Группа № _____, _____, корпус № _____
(общеразвивающая/компенсирующая)
(возрастная группа)

- Необходимый режим пребывания ребенка: _____

- Желаемая дата приема на обучение: « ___ » _____ 20__ г.

« ___ » _____ 202 г. _____
(подпись) (расшифровка)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБДОУ №27 «Сказка», ознакомлен (а).

« ___ » _____ 202 г. _____
(подпись) (расшифровка)