

Заведующему МДОУ Готовским детским садом
общеразвивающего вида «Колокольчик»
Дрожжиной И.И.

Родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество (полностью))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

Дата рождения: «_____» _____ 20__ г.; место рождения _____

в Муниципальное дошкольное образовательное учреждение Готовской детский сад
(наименование образовательного учреждения, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования)
общеразвивающего вида «Колокольчик» Красненского района Белгородской области

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____, дата выдачи «___» _____ 20__ г.,
запись акта о рождении № _____

Место государственной регистрации: _____

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

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка):

Мать _____

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

серия _____ № _____, дата выдачи «___» _____ 20__ г., код подразделения ___
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Адрес электронной почты: _____ № телефона _____

Отец _____

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

серия _____ № _____, дата выдачи «___» _____ 20__ г., код подразделения ___
кем выдан _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования
языком образования _____, в том числе _____, как родной язык из
числа языков народов РФ.

Обучение по (выбрать) :

- Образовательная программа дошкольного образования
- Адаптированная образовательная программа дошкольного образования.

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

- в группу общеразвивающей направленности (10,5 часового пребывания)
- в группу общеразвивающей направленности (3-х часового пребывания)
- в группу комбинированной направленности (10,5 часового пребывания)

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания моего ребенка в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

(нуждаюсь/не нуждаюсь)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, режимом работы учреждения, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательного процесса в образовательном учреждении, ознакомлен(а)

(Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.
(дата)

(подпись)